

SERVICIOS DE SALUD DE SONORA

JURISDICCIÓN No. 1

COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA Y CALIDAD



" BONUM FACERE "

**DIAGNÓSTICO DE SALUD
FÉLIX GÓMEZ**

UNIVERSIDAD DE SONORA

**MÉDICO PASANTE EN SERVICIO SOCIAL
MARTÍNEZ VIERA GABRIELA**

FEBRERO DE 2007 A ENERO DE 2008

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

IN INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
1. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO DE DIAGNÓSTICO.....	2
Mapa de Sonora.....	3
2. DAÑOS A LA SALUD.....	4
Mortalidad general en los últimos 5 años.....	4
Mortalidad por grupo de edad.....	4
Mortalidad por sexo.....	4
Morbilidad.....	5
Diez Principales causas de morbilidad Transmisibles Ejido Félix Gómez 2007.....	5
Diez Principales causas de morbilidad No Transmisibles Ejido Félix Gómez.....	6
3. FACTORES CONDICIONANTES DE LOS DAÑOS A LA SALUD.....	7
I. Ambiente Natural	
a) Geografía.....	7
b) Orografía.....	8
c) Hidrografía.....	8
d) Clima.....	8
e) Catástrofes naturales.....	8
f) Flora.....	8
g) Fauna.....	9
II. Ambiente Social.....	9
a) Población.....	9
Número de Habitantes en los últimos 5 años.....	9, 10
Distribución por grupo de edad y sexo.....	11
Pirámide Poblacional Félix Gómez 2007.....	12
Densidad de Población.....	13

Tasa de Crecimiento Anual.....	13
Movimiento de Población.....	13
Distribución de la Población.....	13
Tasa de Natalidad.....	13
Tasa de Natalidad en los últimos 5 años	
Ejido Félix	
Gómez.....	14
b) Vías de Comunicación y Transporte.....	15,16
c) Saneamiento Ambiental.....	16
d) Vivienda.....	16,17
Características de las Viviendas.....	18-21
Disponibilidad del Agua.....	22,23
Eliminación de Excretas.....	24,25
Electricidad.....	26
Promedio de habitantes por Vivienda.....	26
e) Economía.....	26
Población Económicamente Activa.....	26-28
Tasa de Desempleo.....	29
Tendencia de Tierras.....	29
f) Alimentación.....	30-32
g) Educación.....	33-36
h) Religión.....	37
i) Diversión y Esparcimiento.....	37
j) Historia.....	37
k) Cultura.....	38
l) Grupos Étnicos.....	38
4. RECURSOS PARA LA SALUD.....	39
I. Recursos Humanos.....	39
a) Médicos.....	39
b) Enfermeras.....	39
c) Otros.....	39
II. Recursos Materiales.....	39
a) Unidades de Salud.....	39

b) Instalaciones.....	39
c) Material y Equipo de la Unidad de Salud.....	39
III. Recursos Financieros.....	40
a) De la Institución de Salud.....	40
b) Del Municipio.....	40
c) Del Comité de Salud	
5. PRIORIZACIÓN DE DAÑOS A LA SALUD.....	41
I. Principales Causas de Morbilidad.....	41
II. Factores de Riesgo.....	42
A) Infecciones Respiratorias Agudas.....	42
B) Hipertensión Arterial.....	43
C) Obesidad.....	44
III. Propuestas de Solución a los Factores de Riesgo	
Comunes.....	45,46
IV. Programación en Salud.....	47
a) Objetivos Generales.....	47
b) Objetivos Específicos.....	47
c) Metas.....	47
d) Actividades.....	48
e) Cronograma de Actividades.....	48
f) Límites.....	48
g) Recursos.....	48
h) Organización.....	49
i) Resultados.....	49, 50

6. INFORME NÚMÉRICO NARRATIVO	
CARRERAS DE LA SALUD	51
I. Identificación de la Comunidad.....	51
II. Subprograma de salud pública.....	52
1. Educación para la Salud.....	52
2. Saneamiento Ambiental.....	53
3. Consulta a Sanos.....	54
4. Inmunizaciones.....	55-57
5. Planificación Familiar.....	58
6. Control Prenatal, Atención del Parto y Puerperio.....	59
III. Subprograma de Atención Médica.....	60
a) Morbilidad.....	60
b) Consulta por Programas Específicos.....	61,62
c) Mortalidad.....	63
d) Inválidos.....	63
IV. Subprograma de Enseñanza.....	63
A) Educación Médica Continua.....	63
7. CUMPLIMIENTO DE METAS	64
Esquemas de Vacunación.....	64
Infecciones Respiratorias Agudas.....	65
Enfermedades Diarreicas Agudas.....	66
Infecciones de Transmisión Sexual.....	67
8. CANALES ENDÉMICOS	68
I. Enfermedades Transmisibles.....	68-73
II. Enfermedades No Transmisibles.....	74-79
III. Análisis de los Canales Endémicos.....	80-82
9. CONCLUSIÓN	83
10. GALERÍA	84-99
11. BIBLIOGRAFÍA	100

INTRODUCCIÓN

Por medio de este documento, se hace referencia a todos los aspectos tanto sociales, económicos, culturales, educativos y sobre todo de la Salud del Ejido de Félix Gómez, Pitiquito, Sonora.

Todo ello mediante la realización del Servicio Social del Médico Pasante que abarca, en este caso, el período de Febrero de 2007 a Enero de 2008.

Es decir, que aunque sea un paso más de un Médico en formación, la realización de este Servicio Social, es también un deber el de conocer a fondo a la Comunidad a la que se esta sirviendo.

Es por ello que se le nombra Diagnóstico de Salud a todo la información recabada en el período antes mencionado. Ya que por medio de éste permitirá al Médico en servicio, y a las siguientes generaciones y a los habitantes de esta Comunidad realizar un Programa en Salud, para poder prevenir aquéllos factores que ocasionen o predispongan a un alto índice de Morbi-Mortalidad.

Así mismo se podrá lograr dicho Programa en Salud mediante la ayuda de los Servidores en Salud, pero más importante la ayuda de la propia Comunidad; ya que los únicos beneficiados será la Población de Félix Gómez, porque serán capaces de reconocer la problemática en Salud en la que viven y podrán estar mejor informados y capacitados para una mejor Calidad de Vida y participación en Promoción para su Salud.

Por otra parte, el Médico Pasante en Servicio Social, además de tener esa gran responsabilidad, tendrá tiempo suficiente para convivir, conocer a las personas de su Comunidad, así como de adaptarse a las costumbres e ideologías de la misma, hasta de hacer nuevas amistades; pero sobre todo superarse como persona y de aprender de las demás personas de su Comunidad, que mejor aprendizaje que ese para un Médico que se esta formando para llegar a ser una persona de bien y un buen profesional en todos sus aspectos.

1. DEFINICIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO DEL DIAGNÓSTICO.

El objeto de Diagnóstico es la Población de Félix Gómez, que corresponde al Municipio de Pitiquito, Sonora, México.

El Estado de Sonora, está ubicado al noroeste de México, al norte de la Sierra Madre Occidental y en la llanura costera del Golfo de California, limita al Norte con los Estados Unidos (Arizona), al Este con Chihuahua, al Sureste con Sinaloa, al Sur y Oeste con el Golfo de California, y al Noroeste con Baja California.

Geográficamente ésta comprendida entre los 25° H115'06" de longitud Occidental del Meridiano de Greenwich. Su extensión territorial es de 18, 545, 092 km², lo cual representa el 9.7% de la superficie total de México y por lo tanto lo ubica en el 2do. Estado más grande del mismo.

Hoy en día, Sonora esta constituido por 72 Municipios, de los cuales Hermosillo es la cabecera municipal, y a su vez, Capital del Estado. De acuerdo a la Secretaría de Salud, se subdivide en 5 Jurisdicciones Sanitarias. La correspondiente al Objeto de Estudio "Félix Gómez" es adjudicada a la Jurisdicción No. 1, ubicada en la Capital del Estado, esto debido a su mayor proximidad de la Comunidad con la Capital, aunque sea Municipio de Pitiquito se optó por dicha Jurisdicción para fines prácticos.

Con respecto a Pitiquito; su superficie territorial es de 11,979.96 km². Dentro de sus límites se encuentran: al Norte con el Municipio de Altar, al Noroeste con el Municipio de Trincheras, al Este con el Municipio de Carbó y Hermosillo, al Sur con Hermosillo y el Golfo de California; y al Oeste con Caborca.

MAPA DE SONORA



2. DAÑOS A LA SALUD

Mortalidad general en los últimos 5 años

AÑO	DEFUNCIONES	TASA
2003	2	10.54
2004	2	10.54
2005	0	0
2006	0	0
2007	0	0

FUENTE: Censo poblacional Félix Gómez 2007.

De acuerdo a la mortalidad que se muestra en las tablas, podemos observar que en los últimos 5 años, las defunciones han disminuido de manera uniforme desde 2005 al presente año. Podemos decir, con respecto al grupo de edad, que el más afectado vienen siendo los mayores de 65 años, esto indica que la población esta muriendo de Enfermedades de la vejez o Crónico-Degenerativas; y con respecto a la Mortalidad por Sexo, se muestra que sexo femenino sigue siendo el grupo más afectado y vulnerable.

Mortalidad por Grupo de Edad

Grupo de edad	2003	2004	2005	2006	2007
0-4 a	0	0	0	0	0
5-14 a	0	0	0	0	0
15-44 a	0	0	0	0	0
45-64 a	0	0	0	0	0
>65 a	2	2	0	0	0

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.

Mortalidad por Sexo

	2003	2004	2005	2006	2007
FEMENINO	2	2	0	0	0
MASCULINO	0	0	0	0	0

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.

Morbilidad

Se entiende por Morbilidad como la frecuencia con que se presenta una enfermedad en una población. Por lo tanto a continuación se presentan las diez principales enfermedades más frecuentes, tanto transmisible como no transmisible, en el Ejido Félix Gómez, que se representan en la siguientes tablas y gráficas.

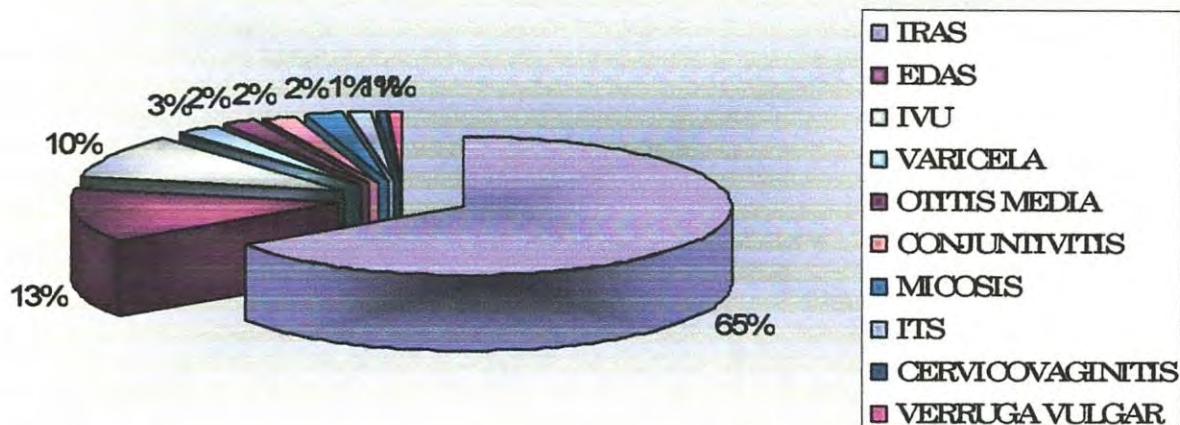
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD TRANSMISIBLE EJIDO FÉLIX GÓMEZ 2007.

ENFERMEDAD	No. DE CASOS	TASA*	%
IRAS	92	429.9	65.24
EDAS	18	84.1	12.76
IVU	14	65.4	9.92
VARICELA	4	18.6	2.83
OTITIS MEDIA	3	14	2.12
CONJUNTIVITIS	3	14	2.12
MICOSIS	3	14	2.12
ITS	2	9.3	1.41
CERVICOVAGINITIS	1	4.6	0.70
VERRUGA VULGAR	1	4.6	0.70
TOTAL	141		100

***Por 1000 habitantes**

FUENTE: Hoja Diaria de Consulta Externa

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD TRANSMISIBLE
EJIDO FÉLIX GÓMEZ 2007**



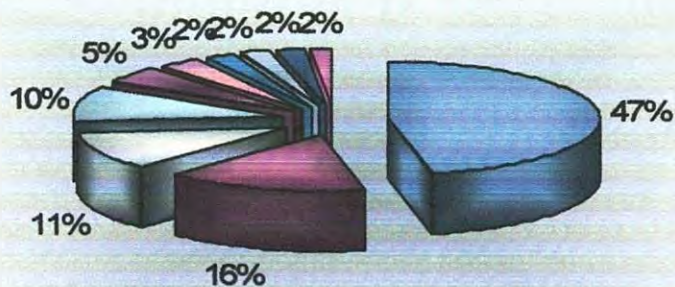
**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD NO TRANSMISIBLE EJIDO
FÉLIX GÓMEZ 2007**

ENFERMEDAD	No. DE CASOS	TASA*	%
HTA	84	392.5	46.66
OBESIDAD	28	130.8	15.55
TRAUMATISMOS	20	93.4	11.11
DM	18	84.1	10
ENF. ACIDO-PEPTICA	9	42	5
DERMATITIS	6	28	3.33
ALERGIAS	4	18.6	2.22
COLITIS	4	18.6	2.22
CRISIS CONVULSIVAS	4	18.6	2.22
ERGE	3	14	1.66
TOTAL	180		100

*Por 1000 habitantes

FUENTE: Hoja Diaria de Consulta Externa

**DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD NO TRANSMISIBLE
EJIDO FÉLIX GÓMEZ 2007**



■ HTA	■ OBESIDAD	□ TRAUMATISMOS
□ DM	■ ENF. ACIDO-PEPTICA	■ DERMATITIS
■ ALERGIAS	□ COLITIS	■ CRISIS CONVULSIVAS
■ ERGE		

3. FACTORES CONDICIONANTES DE LOS DAÑOS A LA SALUD

I. AMBIENTE NATURAL

a) Geografía

El Ejido Félix Gómez se encuentra localizado en el Municipio de Pitiquito aproximadamente a 170km, de su cabecera municipal, localizado en la porción Este Centro del Estado de Sonora, limitado geográficamente por las coordenadas 29°50'00"- 29°50'27" Latitud Norte y 111°20'00" Longitud Oeste, colindando al Oeste con el Cerro Valerio y con el Cerro de la Tinaja, al Este con el cauce del Río Bacuachito.

El Ejido esta constituido por 4,470 hectáreas de superficie territorial, y se encuentra a 180m sobre el nivel del mar.

Se encuentra localizado en el kilómetro 71-72 de la carretera Internacional Hermosillo-Nogales, donde se encuentra una desviación a la izquierda, y tiene una longitud aproximada de 48 km hasta el Ejido. Esta es la entrada desde el Sureste, la entrada del Norte comunica con Trincheras. Existen además

diversos caminos que llevan a los cerca de 50 ranchos aledaños al pueblo, así como a Pitiquito y Benjamín Hill.

b) Orografía

La topografía del terreno es regular, accidentado en su mayoría, situado en un valle cuyo tipo de suelo se caracteriza por ser arenoso y arcilloso, predominando en las lomas el terreno pedregoso. El principal uso del terreno es para el crecimiento del pastizal, alimento del ganado.

c) Hidrografía

Los recursos hidrológicos con los que se cuenta son el Río Bacoachito cuyo afluente es de norte a sur y corre únicamente durante época de lluvias desembocando hacia las presas localizadas en Hermosillo, contando además con varios represas de los ranchos aledaños.

d) Clima

El Estado de Sonora se caracteriza por su clima extremoso, lo que significa que durante la época de verano alcanza hasta 48° C, las lluvias se presentan durante los meses de julio a septiembre. En tiempo de frío, la temperatura desciende en ocasiones hasta por debajo de 0° C.

e) Catástrofes naturales

Si se considera como catástrofe natural es la sequía intensa que se presentó a inicios del año pasado, provocando un mal año para la ganadería con las consecuentes muertes de cientos de cabezas. En otro aspecto, sucedió una vez el desborde de los arroyos.

f) Flora

Dentro de la flora de la comunidad se encuentra el sahuaro, mezquite, palofierro, paloverde, pitahaya, torote espinoso, choya, biznaga, ocotillos, chiltepín, quelite, gobernadora, nopal, flor de ornato, limón, naranja.

g) Fauna

En la fauna silvestre, predominan los venados cola blanca, venado buro, coyote, pumas, gato montés, juancito, víbora de cascabel, víbora sorda, víbora chicotera, coralillo, alacrán, viuda negra, tarántula, zopilote, halcón, águila calva, gavián, tecolote, cardenales, buitres, gorriones, tórtolas, tlacuaches, ardilla, conejos, liebres, monstruos de Gila, ranas, sapos, zorrillo, jabalí y ciempiés.

La fauna doméstica es representada por los perros, gatos, vacas, caballos, gallos, gallinas, borregos, mulas, burros, cabras y pavorrales.

II. AMBIENTE SOCIAL

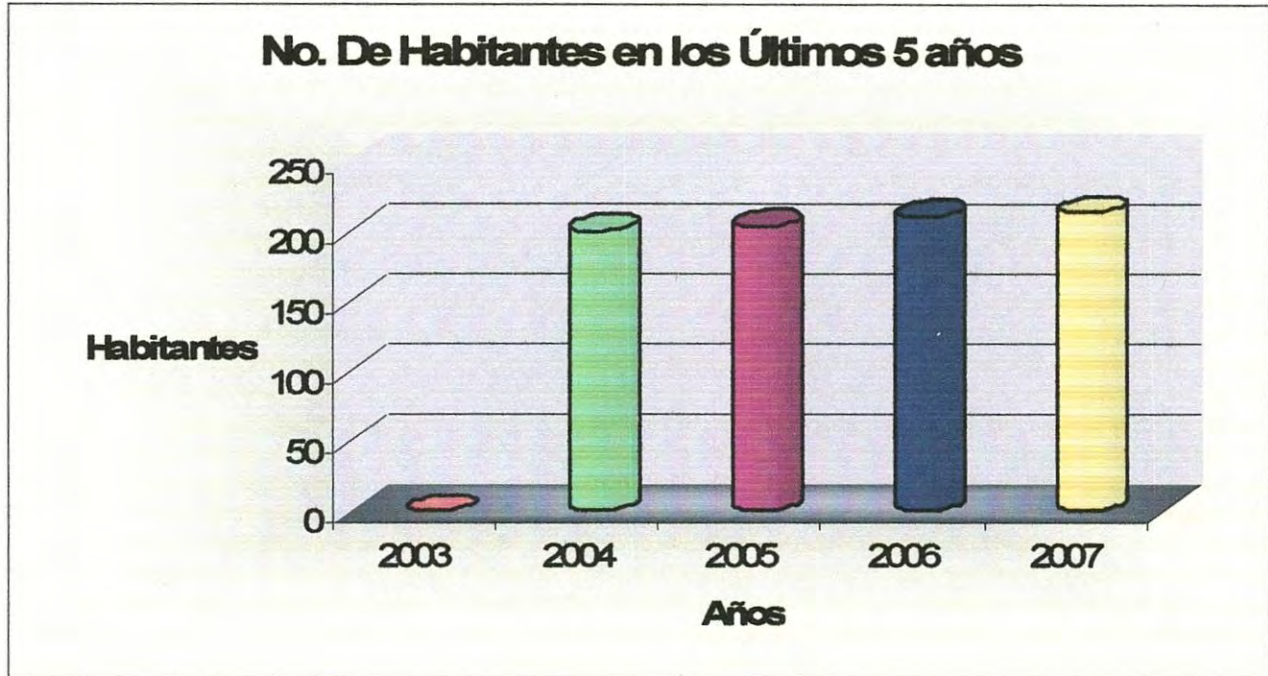
a) Población:

Conforme al Censo realizado en el Ejido de Félix Gómez en el año 2007, a continuación se muestra la Población actual, así como una comparación de la misma de los 5 últimos 5 años. Como se muestra en la tabla conforme han pasado los años, ha ido creciendo dicha Población de una forma no muy acelerada, más bien uniforme.

No. DE HABITANTES 2003-2007 FÉLIX GÓMEZ	
AÑO	HABITANTES
2003	SIN DATOS
2004	201
2005	204
2006	211
2007	214

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007 y Dx de Salud 2006.

En la siguiente gráfica se muestra el crecimiento uniforme de la Población de Félix Gómez en estos 5 últimos años.

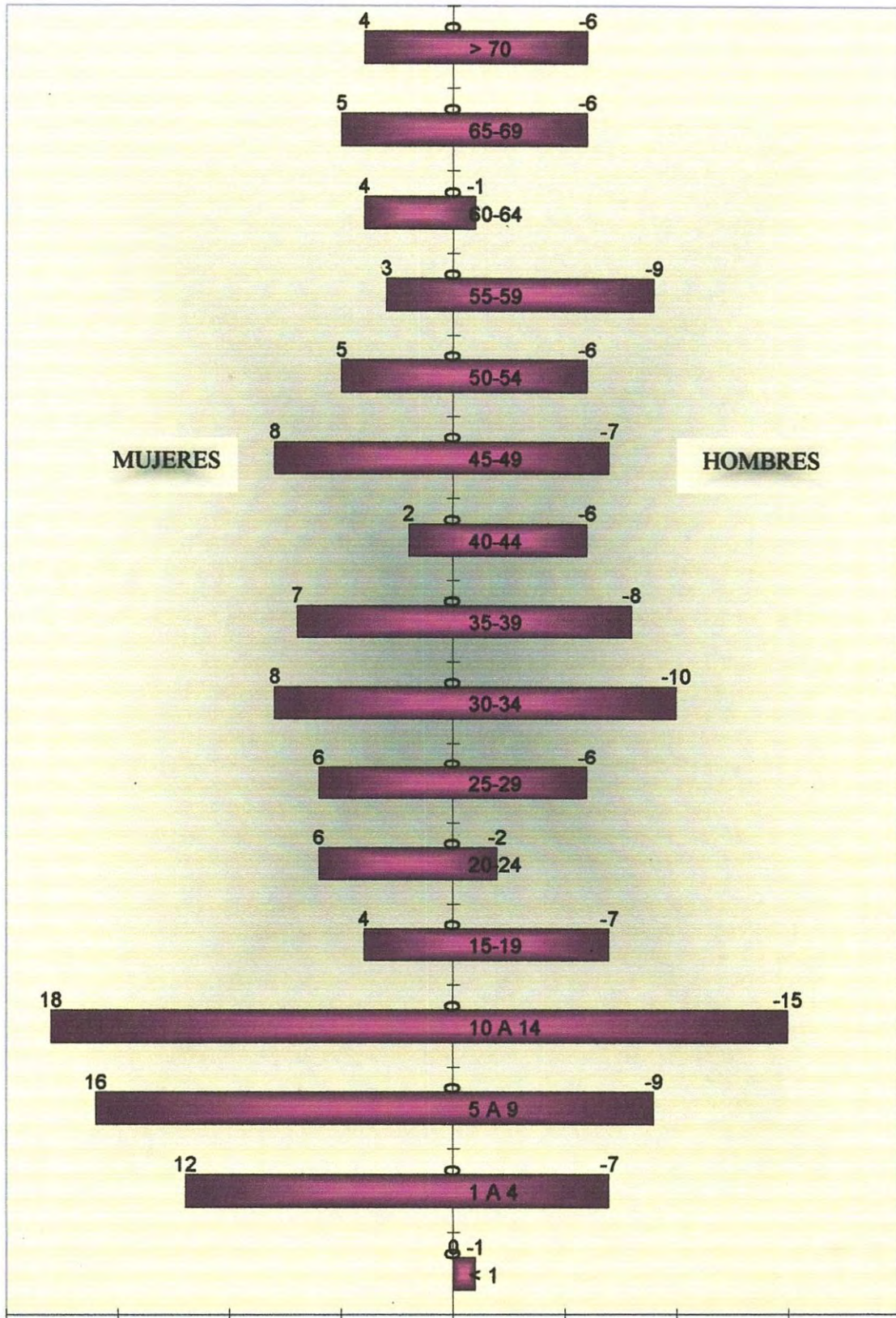


Distribución de la población por grupo de edad y sexo.

EDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL
< 1	1	0	1
1-4	7	12	19
5-9	9	16	25
10-14	15	18	33
15-19	7	4	11
20-24	2	6	8
25-29	6	6	12
30-34	10	8	18
35-39	8	7	15
40-44	6	2	8
45-49	7	8	15
50-54	6	5	11
55-59	9	3	12
60-64	1	4	5
65-69	6	5	11
> 70	6	4	10
TOTAL	106	108	214

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.

PIRÁMIDE POBLACIONAL FÉLIX GÓMEZ 2007



Densidad de Población.

La Densidad de Población es de 28.8 habitantes por km².

Tasa de Crecimiento Anual

La tasa de crecimiento anual es de 14.92.

Movimiento de Población.

El movimiento de población de Félix Gómez esta dado básicamente por cuestiones laborales y de educación, ya que todas las personas que desean seguir superándose y seguir estudiando un nivel medio superior lo tienen que hacer fuera de la comunidad y casi más frecuentemente se trasladan a la Ciudad de Hermosillo para dicho fin; así pues, sucede de igual forma con los padres de familia que desean un mejor nivel económico para sus familias. Por otro lado, hay muchos jornaleros, que su trabajo lo tienen que realizar en Ranchos vecinos o lejos de la Comunidad.

Por otra parte, la mayor parte de la gente hace afluencia en periodos vacacionales.

Distribución de la Población.

Anteriormente se mostró la distribución de la población representada en gráfica semejando la pirámide poblacional de acuerdo a grupos de edad y sexo. Donde se pudo observar que la mayoría de la población esta conformada por gente joven y predomina el sexo femenino.

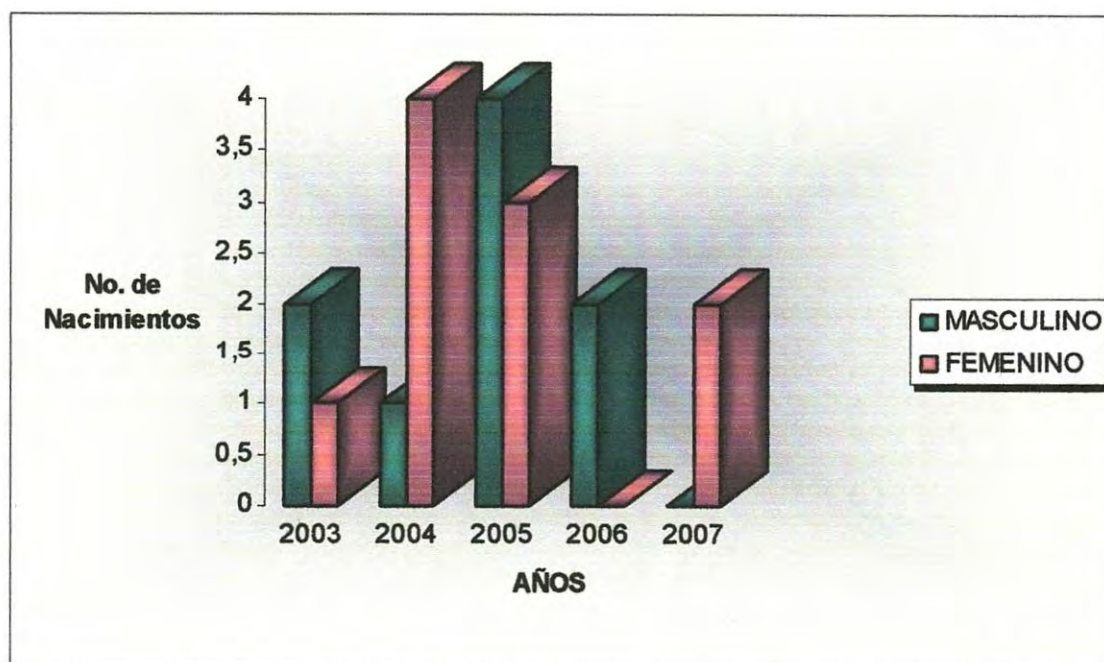
Tasa de Natalidad.

De acuerdo al Censo Poblacional de Félix Gómez 2007 en Mayo y Julio del presente año se ha registrado solo 2 nacimientos de sexo femenino. A continuación se muestran las tasas de natalidad en los últimos 5 años.

Tasas de Natalidad de los últimos 5 años Ejido Félix Gómez

AÑO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	TASA
2003	2	1	3	1.64
2004	1	4	5	1.64
2005	4	3	7	3.43
2006	2	0	2	9.47
2007	0	2	2	9.34

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.



b) Vías de Comunicación y Transporte:

Actualmente no existe un medio de transporte que llegue directo al Ejido Félix Gómez, solamente por medio de autobús se puede llegar a la gasolinera de descanso El Oasis y de ahí se consigue raite en carro particular para conducirse hacia la Comunidad. Para las personas que poseen carro propio es mucho más fácil y rápido llegar al Ejido, pero las demás personas es necesario pedir raite o pagarle una cuota a alguien para que los lleve hacia el Pueblo, que básicamente es de \$400.00 pesos.

Para poder llegar al Ejido desde Hermosillo es necesario tomar la carretera Internacional que va de Hermosillo a Nogales y al entrar al kilómetro 71 aproximadamente existe una desviación hacia la izquierda, donde en el sitio de entrada existe una repetidora, es ahí donde comienza el camino que es pura terracería, que conduce al Ejido de Félix Gómez. Actualmente el tiempo que se hace desde el camino de terracería es de entre una hora u hora y media, dependiendo de las condiciones del camino, ya que en ocasiones se encuentra raspado y en ocasiones se encuentra en muy afectado, sobre todo en tiempo de lluvias, hasta el grado de no poder salir o llegar al pueblo, porque en la cercanía del pueblo existe un arroyo, que en épocas de lluvias, la corriente del mismo no deja transitar a los carros, y por lo tanto es imposible salir del Ejido o viceversa.

Con respecto a los medios de comunicación, el Ejido de Félix Gómez cuenta con telefonía celular satelital, pero esto es en quienes tienen mayores recursos para el mismo, ya que se le tiene que ingresar saldo y además contratar dicho servicio por medio de Telmex; pero a pesar de tener este tipo de comunicación, con respecto a su calidad es muy pobre, ya que la señal es muy débil o nula y la mayoría de las personas que cuentan con este servicio es común que no se puedan comunicar por la falla de la señal con que cuenta, esto es debido a que la mayoría de las antenas no están bien colocadas o también se debe a los problemas climáticos de la misma comunidad. Pero a pesar de que no todos los habitantes cuentan con este servicio, se ha optado por rentar el teléfono, por llamada local se cobra \$7.00 pesos y por larga distancia \$10.00 pesos.

Por otra parte, otro medio de comunicación que se utiliza es la radio que básicamente todos tienen, pero existen algunos hogares que tienen una sintonización débil, esto es debido según a la ubicación de la vivienda. También la gran mayoría cuentan con televisión, pero como no existe señal local, se opta por rentar señal satelital, que su costo es de \$300.00 pesos mensuales, dependiendo con cuantos canales cuente dicho servicio.

Otro tipo de vía de comunicación es el Internet, que se encuentra en la Primaria y en la Telesecundaria, en ésta última se cuenta con 4 computadoras actualmente en servicio.

c) Saneamiento ambiental:

El medio por el cual se realiza el procesamiento de la basura en el Ejido de Félix Gómez, es mediante la quema de la misma, esto por la mayoría de la población, y el resto de la misma la entierra o la arroja a los arroyos, pero actualmente este tipo de procesamiento es menos común. Actualmente no existe un lugar específico para tirar o quemar la basura, pero según la población de Félix Gómez hace mucho tiempo que se hizo una fosa común para dicho fin, pero la comunidad no la utiliza.

Con respecto a la eliminación de excretas, en este año, en el mes de febrero, se construyó el drenaje para toda la comunidad, pero es minoría la que utiliza fosa séptica o letrinas para dicha eliminación.

Actualmente el tipo de contaminación que se ha presentado es el de la descomposición de los animales, casi siempre ganado, ya que los dueños de dicho ganado las tiran muy cerca de la comunidad, y a principios de año también hubo algunos problemas con respecto a la realización de carbón cerca de la comunidad.

d) Vivienda:

Mediante el Censo Poblacional de esta comunidad se observó que básicamente la mayoría de los habitantes tienen vivienda propia, y que además tienen residiendo en la misma por más de 5 años o se podría decir, que la mayoría ha vivido desde su nacimiento hasta la actualidad en esta Comunidad de estudio. Y esto se representa en las siguientes tablas y gráficas:

PERTENENCIA DE CASAS

CASA	FAMILIAS	%
PROPIA	43	84
PRESTADA	6	12
RENTADA	2	4
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.



TIEMPO DE RESIDENCIA

Tiempo de Residencia	FAMILIAS	%
< 6 Meses	2	4
6 meses a 5 años	8	16
> 5 años	41	80
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



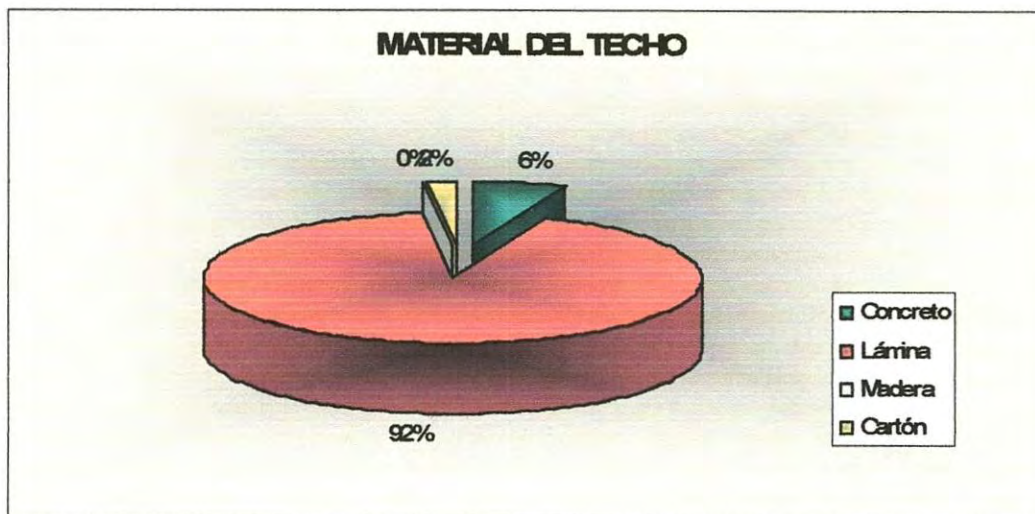
Características de las Viviendas.

De acuerdo al Censo realizado en el presente año en el Ejido Félix Gómez, a continuación se dará a conocer la distribución de los tipos de materiales con los que están construidas las viviendas; el material del techo, paredes y piso; así también el número de cuartos por vivienda, esto se muestra en las siguientes tablas y gráficas.

MATERIAL DEL TECHO

TECHO	VIVIENDAS	%
Concreto	3	6
Lámina	47	92
Madera	0	0
Cartón	1	2
TOTAL	51	100

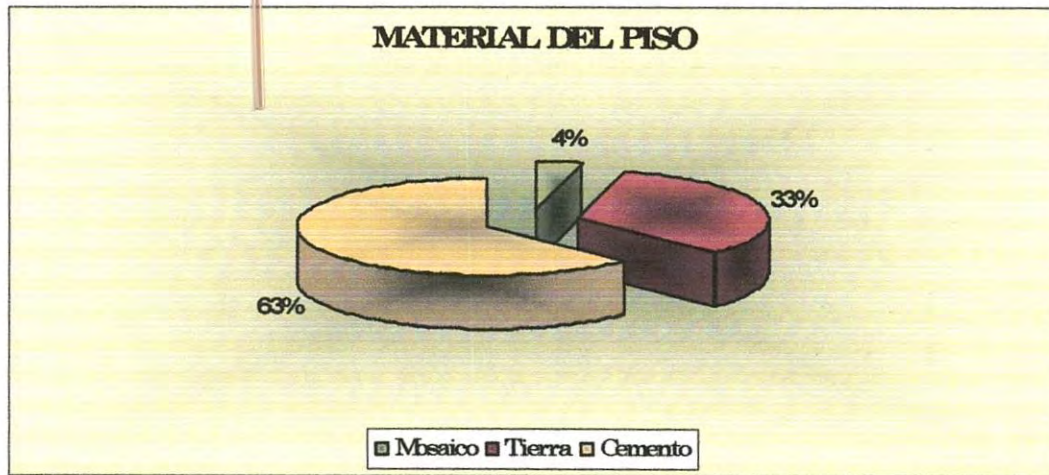
FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



MATERIAL DEL PISO

<i>PISO</i>	<i>VIVIENDAS</i>	<i>%</i>
Mosaico	2	4
Tierra	17	33
Cemento	32	63
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.

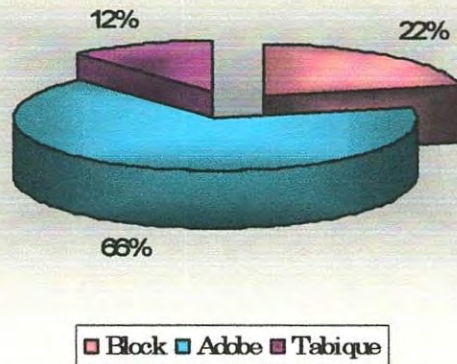


MATERIAL DE LAS PAREDES

PAREDES	VIVENDAS	%
Block	11	21
Adobe	34	67
Tabique	6	12
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.

MATERIAL DE LAS PAREDES



No DE HABITANTES POR VIVIENDA

No. DE HABITACIONES	VIVIENDAS	%
1	2	4
2	12	23
3	6	12
4	7	14
5	9	17
6	8	16
7	1	2
8	2	4
9	4	8
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



Disponibilidad del Agua.

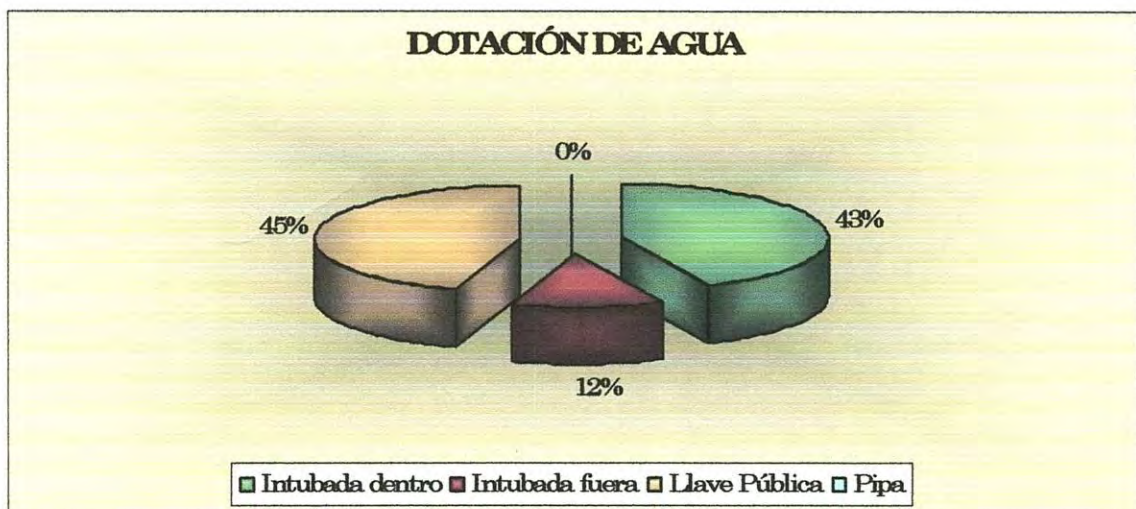
El abastecimiento de agua se hace mediante un pozo que se encuentra a la entrada del Ejido. Para que dicho pozo abastezca a toda la población, existe una bomba eléctrica que impulsa el agua hacia un tinaco que tiene una capacidad de aproximadamente de 30,000 litros, es ahí donde queda almacenada el agua. Y posteriormente abastece a la población en diferentes horarios; de las 7 hasta las 10 de la mañana, y después desde las 3 a las 7 de la tarde aproximadamente.

Actualmente el tratado del agua es por medio de la cloración, que es responsabilidad de la persona que actualmente se encarga de encender la bomba del agua. Por consiguiente, se muestran a continuación las tablas y gráficas representando que tipo de dotación de agua tienen las familias.

DOTACIÓN DE AGUA

DOTACIÓN DE AGUA		
	FAMILIAS	%
Intubada dentro	22	43
Intubada fuera	6	12
Llave Pública	23	45
Pipa	0	0
TOTAL	51	100

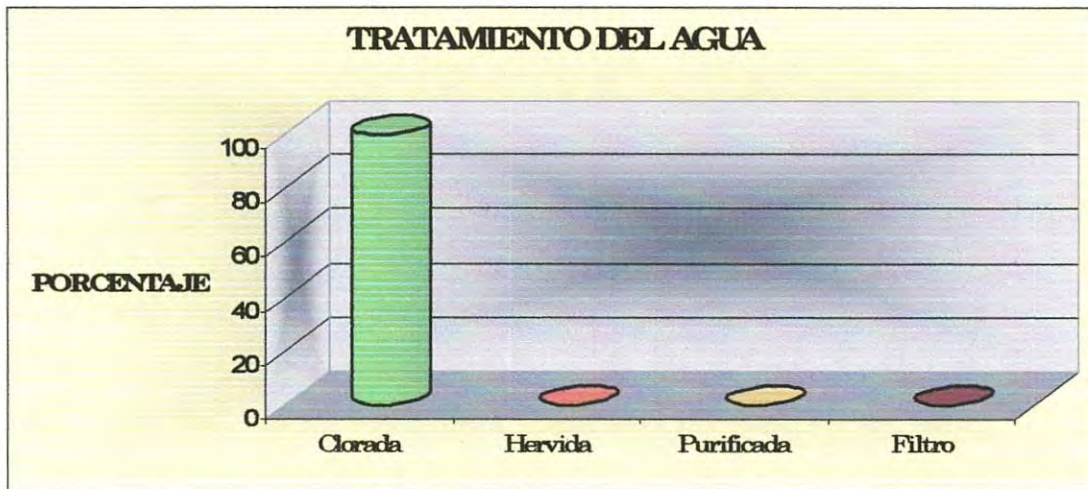
FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



TRATAMIENTO DEL AGUA

TX DEL AGUA	FAMILIAS	%
Clorada	51	100
Hervida	0	0
Purificada	0	0
Filtro	0	0
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



Eliminación de Excretas

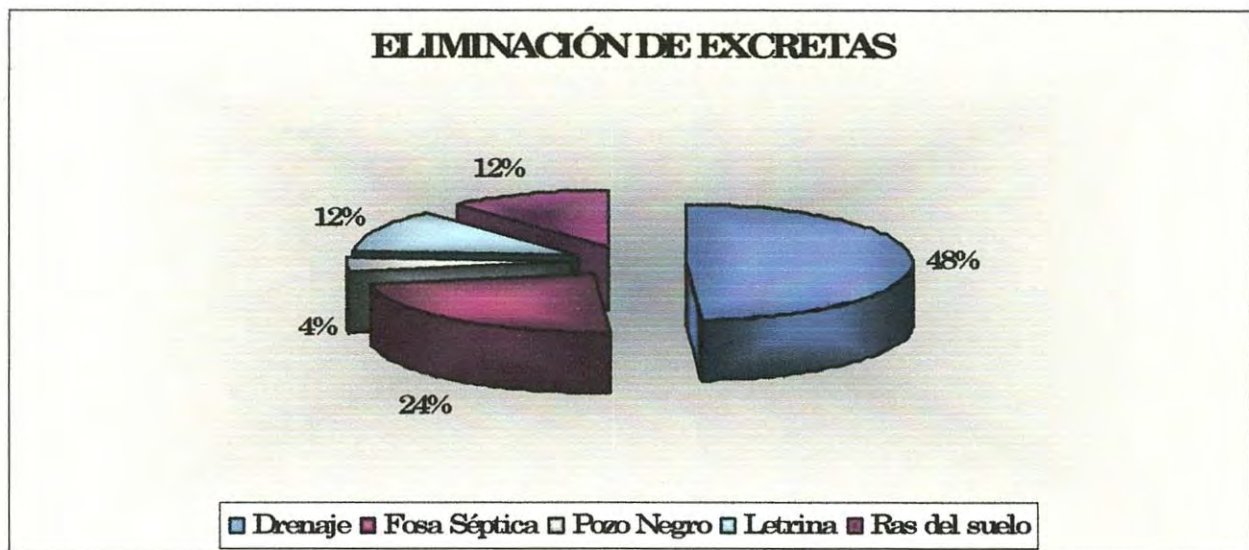
Actualmente se cuenta con drenaje para todas las viviendas, ya que años anteriores no todas las viviendas tenían ese tipo de eliminación de excretas; pero en Febrero de 2007 se construyó el drenaje para que todas las viviendas tuviera ese beneficio, esto se debió al apoyo por parte del Municipio de Pitiquito, el cual se había comprometido a principios del año de 2007 a construir la tubería nueva a las viviendas faltantes del drenaje, que es tan indispensable para la higiene del medio de la comunidad.

Es por ello que en la siguiente tabla se observa que la totalidad del pueblo cuenta con este servicio.

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS

TIPO DE ELIMINACIÓN	VIVIENDAS	%
Drenaje	25	49
Fosa Séptica	12	23
Pozo Negro	2	4
Letrina	6	12
Ras del suelo	6	12
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo de población Ejido Félix Gómez 2007.



Electricidad.

Desde hace muchos años se cuenta con electricidad en el 100% de las viviendas, que desde ese entonces cada familia se compromete a pagar el recibo de la energía de luz cada 2 meses. Así también cuenta con alumbrado público en su mayoría, aunque falta alumbrado en la entrada del pueblo, pero los trabajadores de la comisión de luz hasta el momento no han arreglado el desperfecto de los postes de luz afectados. La energía eléctrica se ve afectada primordialmente en épocas de lluvias o cuando existen vientos muy fuertes ya que llegan a destruir el alambrado. En lo que va del año se han reportado dos apagones por problemas técnicos con respecto a los reguladores de la energía eléctrica.

Promedio de Habitantes por Vivienda.

El promedio de habitantes por vivienda de acuerdo al Censo Poblacional del Ejido Félix Gómez es de 4, lo cual indica que la población se ha mantenido uniforme en estos últimos años, ya que comparado con otros años el promedio es igual o similar. Y que además siguen viviendo básicamente las mismas personas por familia en los últimos años.

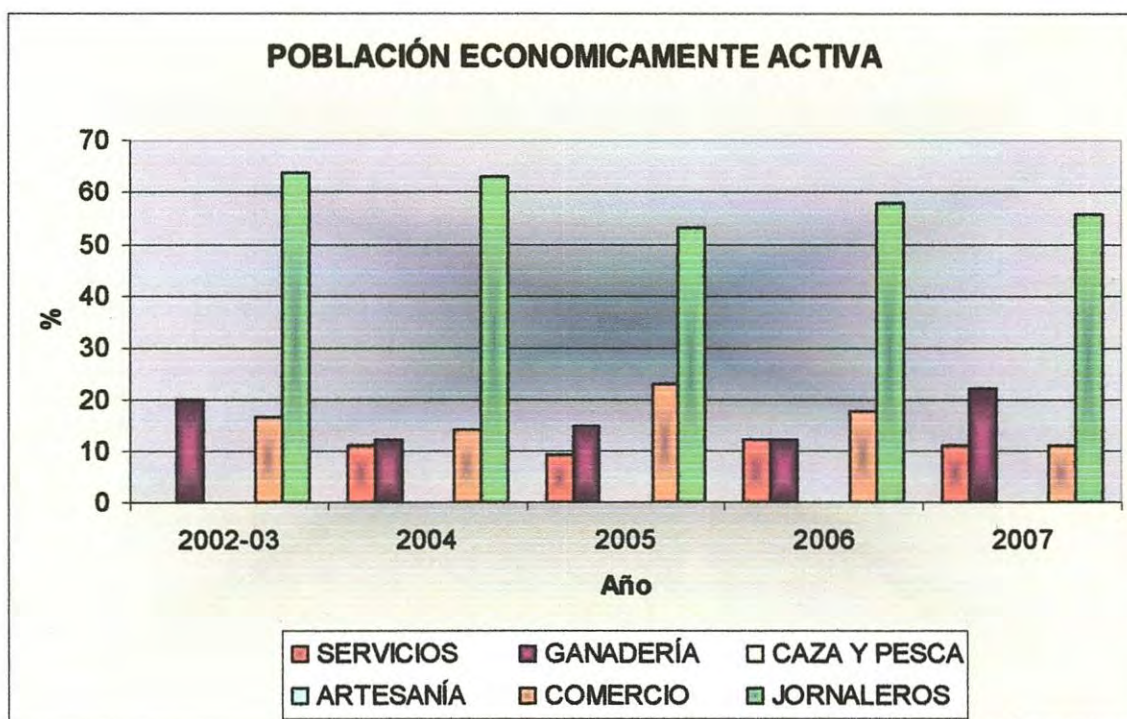
e) Economía.

Población Económicamente Activa

El término de población económicamente activa se utiliza para describir, dentro de cierto universo de población delimitada, al subconjunto de personas que son capaces de trabajar y desean hacerlo. Podemos considerar que la edad más baja del rango está alrededor de los 12 a 15 años, y la más alta se encuentra entre los 60 y 70 años de edad. Por medio del censo poblacional representaremos la Población Económicamente Activa de Félix Gómez. Donde el número neto fue de 63. Y la relación de la población económicamente con respecto a la Población General de Félix Gómez es de 29.4%. A continuación en la siguiente tabla se representa la ocupación de la población del Ejido Félix Gómez desde los últimos 5 años:

	2002-03		2004		2005		2006		2007	
ACTIVIDAD	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
SERVICIOS	0	0	7	11	5	9	7	12	7	11.11
GANADERÍA	9	20	9	12	9	15	1	12	14	22.22
CAZA Y PESCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARTESANÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COMERCIO	8	17	11	14	14	23	11	18	7	11.11
JORNALEROS	30	63.8	47	63	32	53	33	58	35	55.55
TOTAL	47	100	74	100	60	100	58	100	63	100

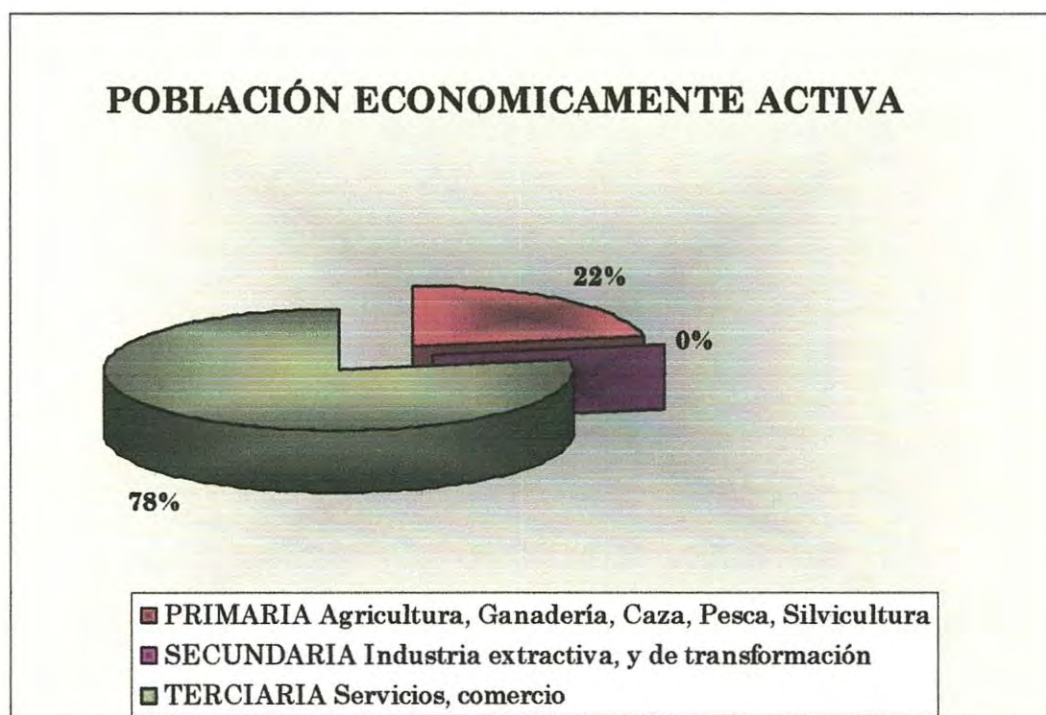
FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.



**POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA
POR RAMA DE ACTIVIDAD
Félix Gómez Febrero 2007-Enero 2008**

RAMA	ACTIVIDAD	NUMERO	%
PRIMARIA	Agricultura, Ganadería,	14	22
SECUNDARIA	Caza, Pesca, Silvicultura Industria extractiva, y de transformación	0	0
TERCIARIA	Servicios, comercio	49	78
TOTAL		63	100

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007



De acuerdo al censo establecido en el Ejido Félix Gómez como se observa en la tabla anterior, la población económicamente activa predominante es la de los jornaleros, seguido por los que se dedican a la ganadería, y de igual manera se distribuye la población entre prestadores de servicios como comerciantes. Y las principales fuentes de comercio que se puede mencionar dentro del Ejido de Félix Gómez se encuentran tres abarrotes y una cantina.

Tasa de Desempleo

La tasa de desempleo del Ejido Félix Gómez es de 1.58.

Tendencia de Tierras.

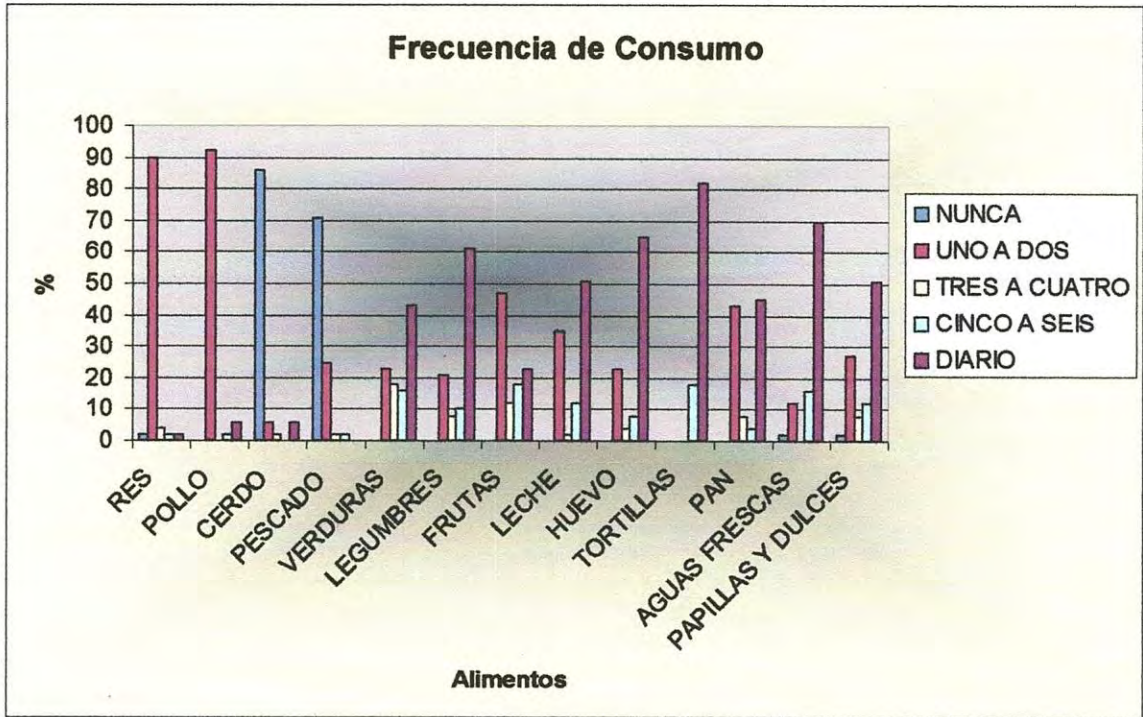
La tenencia de la tierra está basada en Ejidos. Solamente una persona cuenta con propiedad privada.

f) Alimentación.

Mediante el Censo Poblacional del Ejido Félix Gómez se representa a continuación los insumos alimenticios, la frecuencia en la que se consumen, así como su método de conservación.

ALIMENTO	FRECUENCIA DE CONSUMO (%)				
	NUNCA	1-2	3-4	5-6	DIARIO
RES	2	90	4	2	2
POLLO	0	92	0	2	6
CERDO	86	6	2	0	6
PESCADO	71	25	2	2	0
VERDURAS	0	23	18	16	43
LEGUMBRES	0	21	8	10	61
FRUTAS	0	47	12	18	23
LECHE	0	35	2	12	51
HUEVO	0	23	4	8	65
TORTILLAS	0	0	0	18	82
PAN	0	43	8	4	45
AGUAS FRESCAS	2	12	0	16	70
PAPILLAS Y DULCES	2	27	8	12	51

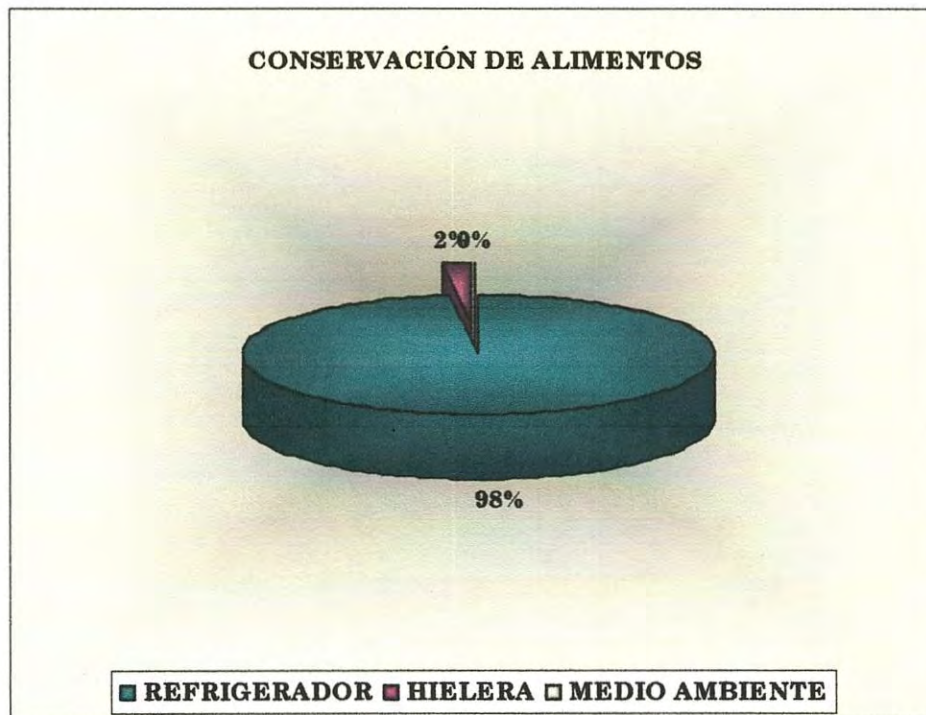
FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.



CONSERVACION DE LOS ALIMENTOS

MEDIO	No.	%
REFRIGERADOR	50	98
HIELERA	1	2
MEDIO AMBIENTE	0	0
TOTAL	51	100

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007.



g) Educación.

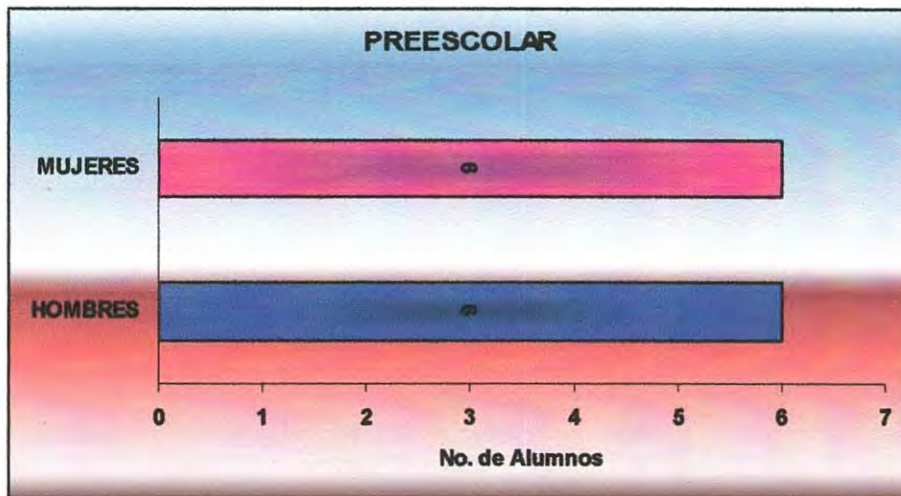
En el Ejido de Félix Gómez actualmente existen tres planteles educativos que son los siguientes; Preescolar, Primaria y Telesecundaria.

Los recursos humanos con que cuentan actualmente dichos planteles son: Preescolar una educadora, en la Escuela Primaria cuenta con dos profesores, los cual uno de ellos imparte clases de 1er Grado hasta 3er Grado y el Segundo de 4to Grado hasta 6to grado respectivamente. Y por último la Telesecundaria cuenta con solo un personal docente para la misma.

De acuerdo al censo establecido en esta comunidad en Preescolar acuden 6 niños y 6 niñas, con respecto a la escuela primaria acuden 42 alumnos, de los cuales 17 son hombre y 25 son mujeres, y por último la Telesecundaria consta de 15 alumnos, los cuales 6 de ellos con hombres y 9 son mujeres y a continuación se representara con tablas la distribución de los alumnos por cada plantel como sigue:

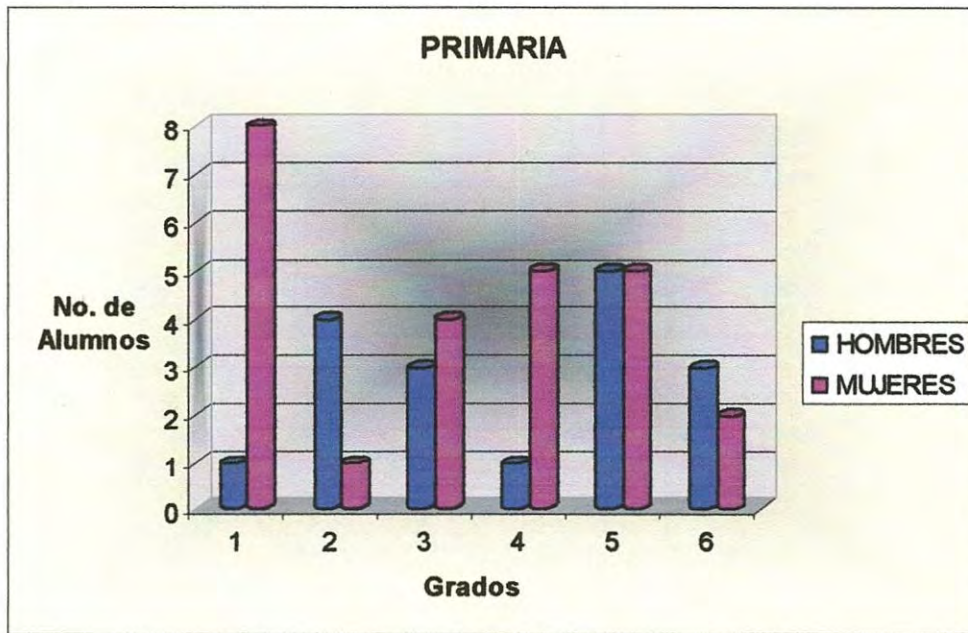
PREESCOLAR

	HOMBRES	MUJERES
TOTAL	6	6



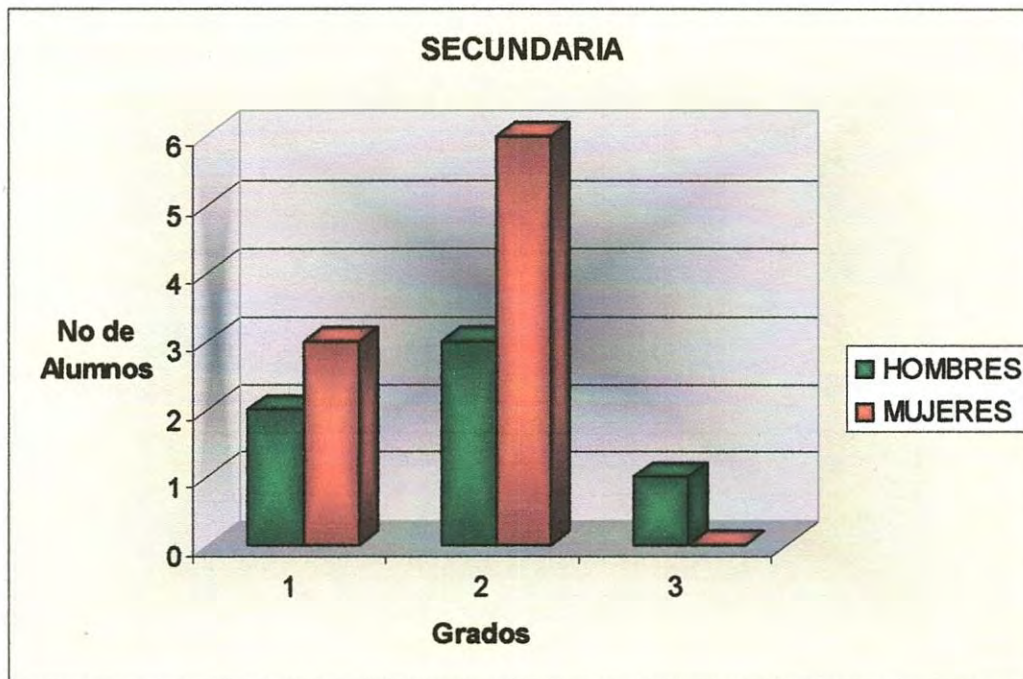
ESCUELA PRIMARIA

GRADO	HOMBRES	MUJERES
1°	1	8
2°	4	1
3°	3	4
4°	1	5
5°	5	5
6°	3	2
TOTAL	17	25



TELESECUNDARIA

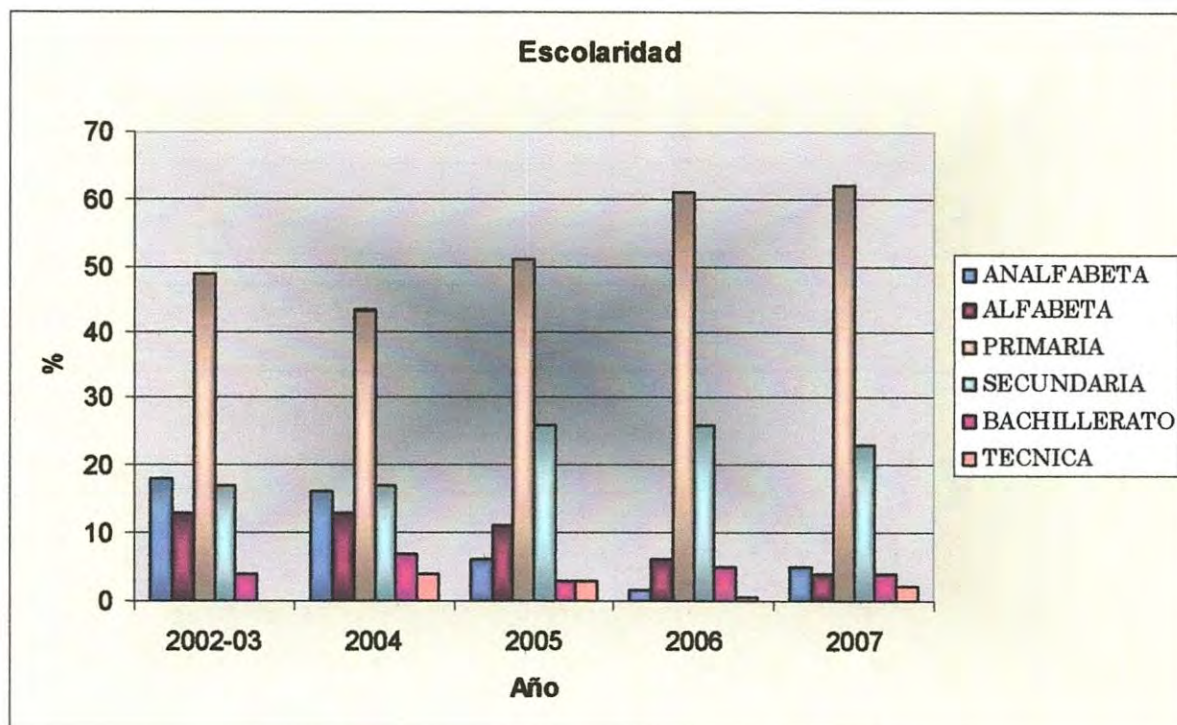
GRADO	HOMBRES	MUJERES
1°	2	3
2°	3	6
3°	1	0
TOTAL	6	9



**NIVEL EDUCATIVO DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 15 AÑOS
EJIDO FÉLIX GÓMEZ FEBRERO 2007-ENERO 2008**

ESCOLARIDAD	2002-03		2004		2005		2006		2007	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
ANALFABETA	15	18	15	16	7	6	2	1.5	7	5
ALFABETA	11	13	12	13	13	11	11	6	5	4
PRIMARIA	42	49	41	43	62	51	104	61	80	62
SECUNDARIA	14	17	16	17	31	26	45	26	29	23
BACHILLERATO	3	4	7	7	4	3	8	5	5	4
TECNICA	0	0	4	4	4	3	1	0.5	3	2
TOTAL	85	100	95	100	121	100	171	100	129	100

FUENTE: Censo poblacional Ejido Félix Gómez 2007



h) Religión.

El 100% de la población es católica, para la práctica de la misma existe una pequeña Iglesia llamada Iglesia del Rosario. Sin embargo únicamente se ofician misas los días más importantes del año, como por ejemplo, en quinceañeras, bautizos, confirmaciones, etc. Además se ofrecen velaciones en diferentes épocas del año a distintos santos, y se reza el rosario en la Iglesia de la comunidad todos los domingos. Y desde este año 2007 se formó un grupo de jóvenes que asesorados por Misioneros que vinieron a la Comunidad, dan charlas en la Iglesia todos los sábados.

i) Diversión y Esparcimiento.

Las actividades que se realizan en esta comunidad como diversión o recreación básicamente es por ejemplo entre las señoras mirar las telenovelas por las tardes y tomar café, los jóvenes optan por jugar béisbol, futbol soccer o basketball en la cancha del pueblo que especialmente esta construida con esa intención, los niños juegan en las calles con sus carritos o bicicletas, los señores como no hay centro de diversión especial para ellos se dedican a tomar bebidas embriagantes, sobre todo en fines de semana y pasearse por todo el pueblo en sus automóviles. Así pues en cada día festivo se realiza alguna kermes o bailes, ya sea en semana santa o año nuevo para poder sacar fondos ya sea dirigido a las escuelas, clínica o iglesia.

j) Historia.

El Ejido Félix Gómez fue fundado hace 200 años aproximadamente, por un grupo de ganaderos que se asentaron en la comunidad. En aquella época existía una cantidad considerable de diligencias que provenían de Hermosillo, y se dirigían hacia Altar o Trincheras, las cuales llegaban al Ejido a descansar y beber agua, ya que los depósitos de ésta eran abundantes. Fue así como los extranjeros le denominaron a esta área "The Depot", palabra que los mexicanos deformaron en "El Dipo", razón por la cual el Ejido es más conocido por dicho nombre.

El nombre actual del Ejido, fue dado en honor al General Félix U. Gómez, que participó en la lucha contra Victoriano Huerta en 1901. En 1916, cuando el ejército estadounidense perseguía al Gral. Francisco Villa, el Gral. Gómez fue

comisionado por Carranza para impedirles el paso a estas tierras. El combate tuvo lugar en el Estado de Chihuahua, donde las fuerzas armadas del General Gómez ganaron la batalla.

k) Cultura.

La cultura en la comunidad de Félix Gómez es la tradicional de un pueblo ganadero del Estado de Sonora: machista, donde la mujer se dedica al hogar y es sumisa al esposo. El grado de educación sanitaria varía entre la población del pueblo, pues hay de casas que aunque no tienen piso de cemento, siempre esta barrido, y sus mesas bien limpias, mientras que hay otras tapizadas de moscas y que aunque tengan suelo, nunca se barre. Dentro de las creencias predominantes respecto a la salud, se encuentran los remedios caseros como son la orina de venado para la caries dental, el té de azar para los "nervios", el batazote y torote para lavado de heridas, el café para detener hemorragias; el alcohol con diferentes hierbas como "remolino", alacranes y ciempiés para frotaciones como alivio de dolores musculares. Y no faltan las sobadoras o las que levantan la mollera.

l) Grupos étnicos.

No existen comunidades indígenas en la población, por lo que solamente se habla español.

4. RECURSOS PARA LA SALUD

I. RECURSOS HUMANOS

a) Médicos.

En la comunidad el único médico es el Pasante de Servicio Social, el cual permanece un año, llegando otro al finalizar éste. Regularmente, el periodo comprende de febrero a enero.

b) Enfermeras.

Actualmente el pueblo cuenta con una auxiliar de enfermería, cumpliendo ya más de 25 años de servicio.

c) Otros.

Se cuenta con un Comité de Salud local, constituido por 6 integrantes que apoyan al médico en las diferentes actividades en pro de la salud.

II. RECURSOS MATERIALES

a) Unidades de salud:

El Ejido cuenta con un Centro de Salud.

b) Instalaciones.

El Centro de salud está conformado por Sala de espera, Baño para pacientes, Consultorio, Área de exploración, Cuarto de encamados, Cuarto y Baño Médico, y Bodega. Existen dos unidades de refrigeración muy eficientes para el Centro de Salud, así como boiler para el baño médico. No hay cocina, pero el Comité aportó una parrilla eléctrica. Lo que sigue haciendo falta, es un calefactor, pues la clínica en invierno durante el día es muy fría y no se puede explorar adecuadamente a los pacientes.

c) Material y equipo de la unidad de salud.

El Centro de Salud cuenta con el material y equipo básico para una atención de primer nivel. Esto incluye báscula, báscula para bebés, baumanómetro, estetoscopio, estuche de diagnóstico, glucómetro, equipo de cirugía menor, esterilizador, mesa de exploración, 2 camas para hospitalización, 2 refrigeradores para biológico, y equipo para atención de parto con excepción de cuna térmica.

III. RECURSOS FINANCIEROS

a) De la Institución de salud.

La Secretaría de Salud se encarga del pago del recibo de electricidad del Centro de Salud. Actualmente el Centro de Salud se encuentra en buena infraestructura ya que, en el mes de septiembre y agosto se dedicaron a renovar y a cambiar los desperfectos que tenía el centro desde hace varios años.

b) Del Municipio.

El aporte del Municipio al Centro de Salud es aportar medio de traslado del Médico Pasante a Hermosillo los días asignados para capacitación y entrega de papelería, pero en esta ocasión como el año anterior hubo dificultades al momento de las salidas ya que no se cuenta todavía con una patrulla oficial para el traslado del Médico Pasante. También el Municipio apoya con las Campañas de Vacunación que se realizan durante el año en los ranchos lejanos a la comunidad. Así como también aporta bienes materiales al Centro de salud en caso de que en la Secretaría de Salud no cuente en el momento, pero hasta ahora el único apoyo que se ha recibido es el de arreglar la ambulancia, ya que actualmente esta fuera de servicio, pero se necesita de apoyo mecánico y hasta ahora no ha llegado.

c) Del Comité de Salud.

Desde que se construyó el centro de Salud todas las familias apoyan mensualmente al Médico Pasante con la cantidad de \$20 pesos por familia para su asistencia, que por lo general cada mes el Médico recibe la \$700 pesos ya sea para pagar su asistencia o para comprar los víveres que necesite según así lo decida.

5. PRIORIZACIÓN DE DAÑOS A LA SALUD

I. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

En el siguiente cuadro se presentan las 10 principales causas de morbilidad, que se tomaron en consideración de acuerdo a su magnitud, trascendencia, vulnerabilidad y factibilidad. Es de conocimiento que magnitud es el número de afectados; la trascendencia, el impacto que sufren los afectados; la vulnerabilidad es la probabilidad de evitar y controlar un problema; y por último, la factibilidad son los recursos con los que se cuenta para ello.

ENFERMEDAD	MAGNITUD	TRASCENDENCIA	VULNERABILIDAD	FACTIBILIDAD	TOTAL
IRA	XXX	XX	XXX	XXX	11
HTA	XXX	XXX	XXX	XX	11
OBESIDAD	XXX	XXX	XX	XXX	11
EDA	XX	XX	XXX	XXX	10
TRAUMATISMOS	XX	XX	XX	XXX	9
DIABETES	X	XX	XX	XX	7
IVU	XX	XX	XX	XXX	9
ACIDOPEPTICA	XX	XX	XX	XX	8
VARICELA	X	XX	XX	XXX	8
OTITIS MEDIA	X	X	XX	XXX	7

De acuerdo al cuadro anterior se pudo determinar las tres causas más importantes de morbi-mortalidad que afectan actualmente al Ejido de Félix Gómez que a continuación se enuncian como sigue:

- 1.- IRAS
- 2.- HTA
- 3.- OBESIDAD

Entonces en consecuencia a los resultados de las tres principales causas de Morbi-Mortalidad, realizaremos nuestro Diagnóstico de Salud del Ejido Félix Gómez basado en la de mayor importancia que será la de las Infecciones Respiratorias Agudas.

II. FACTORES DE RIESGO

A) INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

1. Cambios de Temperatura

Las bajas temperaturas y los cambios climáticos que se presentan durante los meses de octubre a marzo propician el aumento de casos de infecciones respiratorias en niños, enfermedades que pueden complicarse e incluso llegar a neumonías, que comprometen la vida de los pequeños.

2. Exposición a humo

La exposición prolongada a altos niveles de humo de biomasa puede dañar la capacidad de depuración de los pulmones y volverlos más susceptibles a infección. Los efectos pueden ser particularmente graves para los niños pequeños, que tienden a quedarse en la casa, a menudo atados a la espalda o sentados en el regazo de la madre mientras ella está cocinando.

3. Clima extremo

Las Infecciones Respiratorias Agudas son más frecuentes cuando se producen cambios bruscos en la temperatura y en ambientes muy contaminados, siendo los lactantes quienes están expuestos a mayor riesgo.

B) HIPERTENSIÓN ARTERIAL

1. Obesidad

La frecuencia de la hipertensión arterial entre los obesos, independientemente de la edad, es entre dos y tres veces superior a la de los individuos con un peso normal. No se sabe con claridad si es la obesidad por sí misma la causa de la hipertensión, o si hay un factor asociado que aumente la presión en personas con sobrepeso.

2. Sedentarismo

Mantener un estilo de vida físicamente activo, está asociado con una reducción sustancial en la incidencia de enfermedad coronaria siempre y cuando la actividad física se realice en forma adecuada. Sin embargo, cuando el ejercicio se realiza en forma inadecuada, sin previa evaluación ni supervisión médica, éste puede llegar a provocar en algunas personas muerte súbita de origen coronario.

3. Dieta alta en grasas y sal.

Las necesidades diarias de sal están alrededor de medio gramo al día (media cucharadita), pero en una dieta occidental normal se consume ocho veces dicha cantidad, no sólo en sal de salero, sino también en quesos, embutidos, condimentos, sopas de sobre, etc. La sal excesiva en la dieta causa retención de líquidos y aumento de TA.

También existen evidencias de que se presenta una asociación entre las dietas altas en grasas saturadas y la presión arterial, y que la mayoría de las poblaciones que tienen niveles bajos de presión arterial, ingieren dietas bajas en grasas y específicamente en grasas saturadas.

4. Tabaquismo

El consumo de tabaco aumenta la presión arterial por vasoconstricción, daño directo al endotelio y aumento del colesterol.

La nicotina sobre el sistema cardiovascular ejerce varios efectos farmacológicos que conducen a un aumento de la tensión arterial, la mayoría de los cuales están relacionados con la estimulación del sistema nervioso simpático:

- Aumento de la frecuencia cardíaca y tensión arterial, volumen sistólico y gasto cardíaco.
- Vasoconstricción cutánea y coronaria.
- Aumento de las concentraciones circulantes de adrenalina y noradrenalina.

5. Alcoholismo

A mayor ingesta de alcohol, mayores son las cifras tensiionales y mayor prevalencia de HTA. Este efecto, que podría estar explicado por alteraciones hormonales producidas por el alcohol así como un aumento de la frecuencia cardíaca, es reversible, en tanto en cuanto las personas bebedoras, cuando dejan de consumir alcohol, sus tensiones arteriales descienden, volviendo a elevarse si aumentan nuevamente el consumo.

C) OBESIDAD

1. Sedentarismo.

El sedentarismo es una de las principales causas de la obesidad. Y está comprobado que la actividad física es uno de los mayores determinantes del uso de la energía del cuerpo. El hecho de incrementar la actividad física hace que el cuerpo tenga que utilizar más calorías y logra que el balance calórico del cuerpo sea más favorable para no presentar obesidad.

2. Mala alimentación.

Definitivamente el consumo de más calorías que las que nuestro cuerpo requiere provoca que el balance calórico vaya acumulando más calorías y por cada 7 500 calorías que nuestro cuerpo acumule se aumenta 1 kg. de peso, y esto conduce a un cuadro de obesidad.

III. PROPUESTAS DE SOLUCIÓN A LOS FACTORES DE RIESGO COMUNES

Debido a que la mayor frecuencia de enfermedad de causa de Morbi-Mortalidad fueron las Infecciones Respiratorias Agudas, en esto se basará el Diagnóstico de Salud. Entonces se ha llegado a la conclusión de que se debe de llevar a cabo un Programa en Salud sobre las Infecciones Respiratorias Agudas, ya que éstas han causado alta tasa de morbilidad en el Ejido Félix Gómez. Por lo tanto, mediante dicho programa se pretende eliminar los factores de riesgo, ya sea a corto, mediano o a largo plazo. Pero sobretodo se desea prevenir y promover los daños a la salud que producen estas enfermedades.

PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

	FACTOR DE RIESGO	CORTO PLAZO	MEDIANO PLAZO	LARGO PLAZO
1	Cambios de Temperatura	Información Orientación Capacitación	Conocimiento de los riesgos	Evitar cambios bruscos de temperatura
2	Exposición a humo	Información Orientación Capacitación	Evitar cocinar con estufa de leña Evitar elaborar carbón cerca de la comunidad Evitar tabaquismo	Utilizar solo estufa de gas Elaboración de carbón fuera de la comunidad Disminuir índice de tabaquismo
3	Clima extremo	Información Orientación	Conocimiento de los riesgos	Aplicación de los conocimientos

IV. PROGRAMACIÓN EN SALUD

Justificación.

De acuerdo a los resultados obtenidos con respecto a las diez principales causas de morbi-mortalidad, ya mencionado anteriormente, es justificable la realización de este programa en salud de las Infecciones Respiratorias Agudas, ya que dicho programa tiene el objetivo de disminuir en un porcentaje considerable de la frecuencia en que se presentan estas enfermedades, así como también por medio de este prevenir que se presenten con menores complicaciones que los años anteriores en el Ejido de Félix Gómez.

a) Objetivos Generales

- Disminuir la frecuencia con que se presentan las Infecciones Respiratorias Agudas.
- Evitar complicaciones que causen aumento en la Morbi-Mortalidad por IRAS.
- Promover medidas en salud para prevención de IRAS en la población de Félix Gómez.

b) Objetivos Específicos

- Promover la prevención de IRAS en las madres del Ejido Félix Gómez, sobre todo en madre con hijos menores de 5 años, mediante información y educación.
- Evitar la exposición al humo de leña, carbón o de tabaco en niños menores de 5 años, mediante la orientación hacia las madres.
- Educación hacia las madres sobre los cuidados que deben de llevar al estar los niños en contacto con un clima tan extremo.

c) Metas

- Conseguir el 100% de población de madres capacitadas sobre la prevención de IRAS, es decir, capacitar a las 16 madres que tienen niños menores de 5 años en la población de Félix Gómez.
- Concientizar tanto a las madres como al resto de la población sobre los daños a la salud que ocasiona la exposición al humo, tanto de leña, tabaco y carbón.

d) Actividades

- Realización de pláticas a madres, sobretodo con niños menores de 5 años y a adultos mayores sobre la prevención y cuidado de las IRAS.
- Pláticas sobre la contaminación ambiental, principalmente sobre la exposición al humo, el cual provoca que se produzcan las IRAS.
- Cumplir con las metas de vacunación de anti-influenza en niños menores de 5 años y en adultos mayores de 60 años.
- Distribuir a toda la población información sobre IRAS mediante carteles, trípticos o volantes.

e) Cronograma de actividades

Las actividades previamente planeadas se realizaran antes de que empezar la temporada invernal y durante el resto de servicio social.

f) Límites

El plan de acción se elabora en el Ejido Félix Gómez, desde el mes de Octubre del 2007 al 31 de enero del 2008, contemplado para los 214 habitantes del mismo.

g) Recursos

Los recursos humanos con que se cuenta en esta comunidad, es el Médico Pasante en Servicio, La enfermera del Centro de salud y el Comité de Salud de la Comunidad. Los recursos materiales con que se cuentan es el Centro de Salud, la Escuela primaria para impartición de las pláticas, así como material didáctico (carteles, volantes, trípticos, dípticos) mediante el apoyo del Programa de Promoción de la Jurisdicción No. 1.

h) Organización

La Organización se basa en primer lugar mediante la Coordinación de todas las actividades a realizar del Médico Pasante en Servicio Social, el apoyo de la Enfermera y el Comité de salud, así como también apoyo indirecto de los maestros de las escuelas que actualmente imparten clases.

i) Resultados.

De acuerdo a los objetivos y las metas establecidas en el Programa en Salud de Félix Gómez, que abarcó a las Infecciones Respiratorias Agudas, se obtuvieron los siguientes resultados:

- Se logró capacitar al 100% de la población de madres con niños menores de 5 años, es decir, a las 16 madres contempladas a capacitar en la población de Félix Gómez. Todo lo anterior, gracias a que las madres aceptaron la capacitación en las pláticas realizadas, así mismo, en la consulta cuando se les hacía hincapié en las medidas que tenían que realizar con respecto a las Infecciones Respiratorias Agudas.
- También se logró capacitar y concienciar a las 51 madres de la población de Félix Gómez, éstas abarcan toda la población no solo las que tienen niños menores de 5 años. Su capacitación consistió sobre los daños a la salud que ocasiona la exposición a los diferentes tipos de

humo que existen en la comunidad. Esto se llevó a cabo más bien cuando dichas madres acudían a la consulta más que en una plática general, ya que ahí fue donde se les podía dar una mayor información a cada una sobre los daños a la salud que ocasiona el humo.

- Se logró disminuir al 100% las complicaciones que aumentan la morbilidad por Infecciones Respiratorias Agudas, ya que no se tuvieron casos nuevos de neumonía ni bronconeumonía y tampoco se requirió referir algún paciente por Infección Respiratoria Aguda.
- También se obtuvo una disminución significativa en la frecuencia de presentación de Infecciones Respiratorias Agudas, comparada con los años anteriores, ya que en el año 2006 se tuvieron en total 185 casos nuevos por Infecciones Respiratorias Agudas y en el año 2007 solo se tuvieron 101 casos nuevos por las mismas, lo que indica que disminuyeron en un 45.4% en comparación con el año 2006.

6. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO CARRERAS DE LA SALUD

El siguiente Informe Numérico Narrativo tiene el objetivo de proporcionar mediante un resumen general todas las actividades realizadas por el Médico Pasante en Servicio Social durante el período de Febrero de 2007 a Enero de 2008, donde se describirán todas las atenciones médicas otorgadas por el Médico en cuestión, así como las metas logradas de acuerdo a los diferentes programas de salud establecidos.

I. Identificación de la Comunidad.

- Ejido Félix Gómez, Pitiquito, Jurisdicción No. 1, Sonora.
- Fecha de Inicio de Servicio Social: 01 de Febrero de 2007. Fecha de Término de Servicio Social: 31 de enero de 2008.
- El C. Genaro Encinas Camou es el Comisario de del Ejido Félix Gómez, quien es la única autoridad civil sobre el mismo. El Comité de Salud esta conformado por 6 integrantes: Jesús Carrillo Montoya-Presidenta, C. Gloria Cañez Velásquez- Secretaria, María de Los Ángeles Garrobo Valenzuela-Tesorerera, Lourdes Cañez Velásquez, Andrea León Saavedra y Ramón Velásquez Cañez son las tres vocales que conforman a dicho comité.

II. Subprograma de Salud Pública.

1. EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

Durante el período de Servicio Social se impartieron 15 pláticas a un total de 296 asistentes.

PLÁTICAS OTORGADAS DURANTE EL PERÍODO FEBRERO DE 2007 A ENERO DE 2008

PLÁTICA	No.	ASISTENTES
IRAS	2	33
HTA/DM	1	27
EDAS	1	25
CACU/MAMA	1	25
ITS	1	25
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	1	24
VACUNAS	1	19
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1	20
TUBERCULOSIS	1	21
MENOPAUSIA	1	17
VIH/SIDA	1	20
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	1	18
ADOLESCENCIA Y SEXO	1	2
PREVENCIÓN DE ADICCIONES	1	20
TOTAL	15	296

2. SANEAMIENTO AMBIENTAL.

Durante todo el servicio social se realizaron las siguientes actividades de acuerdo a saneamiento ambiental.

En dicho período se llevaron acabo programas de limpieza de los patios y de los arroyos cercanos al pueblo, así como al comienzo de la temporada de calor se sugirió que todos los animales que se encontraron en descomposición, ya sea vacas, toros, becerros, etc., fueran quemados o arrojados lejos de la comunidad para evitar contaminación o alguna enfermedad producida por los mismos.

También al inicio de la temporada de calor realizó el programa de patio limpio y descacharre, sobre todo el julio y agosto, por lo tanto se supervisaron las 51 casas censadas, así como sus receptivos patios, también se supervisaron los arroyos, al mismo tiempo también se repartió abate a las 51 casas para los depósitos de agua y tinacos.

Así mismo se realizaron campañas de desparasitación tanto en las escuelas como en las familias del Ejido de Félix Gómez, y durante dicha campaña se tomaron medidas tanto de peso como de altura a todos los niños de preescolar, primaria y secundaria.

Dentro del saneamiento del Centro de Salud existe un rol ya establecido desde que se construyó dicho Centro, donde se formaron grupos de madres de familia para ir a realizar la limpieza de manera semanal.

Lo que se refiere a limpieza externa al pueblo, es decir, al camino desde la carretera hacia el pueblo, actualmente se encuentra en buenas condiciones ya que lo están raspando más frecuentemente.

3. CONSULTAS A SANOS.

Se otorgaron un total de 287 consultas a sanos durante el servicio social, de las cuales 4 de ellas fueron de primera vez y 283 subsecuentes. También se realizaron 673 detecciones en el año, de las cuales 90 fueron positivas y 283 negativas, y se describen en la siguiente tabla.

ENFERMEDAD	POSITIVOS	NEGATIVOS
DM	0	95
HTA	0	113
OBESIDAD Y SOBREPESO	27	70
ADICCIONES	63	65
HPB	0	27
TB	0	2
SIFILIS	0	4
CACU	0	37
CAMA	0	37
DEFECTOS POSTURALES	0	42
AGUDEZA VISUAL	0	42
AGUDEZA AUDITIVA	0	42
DEPRESION	0	4
ALTERACIÓN DE LA MEMORIA	0	3
TOTAL	90	583

4. INMUNIZACIONES.

De acuerdo a las metas establecidas para la población de Félix Gómez, se cumplieron los esquemas para SABIN, Pentavalente, Triple Viral, DPT, SR, en un 100%, pero lo que concierne con la vacunación de Td, Anti-influenza, Anti-Hepatitis B no se pudo lograr la meta al 100%, sino se completó alrededor de un 80% porque las siguientes dosis de refuerzo fueron más difíciles de cumplir, ya que mucha de la población salía de la comunidad y ya no regresaba a completar dicho esquema.

Con respecto a la vacunación para perros, se tuvo una meta de vacunar a 150 perros y gatos, pero sólo se pudo completar el 90.6%, es decir, se vacunaron 136 animales, esto debido a que no se pudieron llegar hasta los ranchos más lejanos donde teníamos considerados a los demás animales a vacunar.

Todo lo anterior se describe en las siguientes tablas.

SABIN		
1° DOSIS	< 1 año	1
2° DOSIS	< 1 año	1
3° DOSIS	< 1 año	2

PENTAVALENTE		Compuesta	Acelular
1° DOSIS	< 1 año	1	2
2° DOSIS	< 1 año	1	2
3° DOSIS	< 1 año	2	1

DPT		
1° REFUERZO	2 años	6
2° REFUERZO	4 años	8

TRIPLE VIRAL		
1° DOSIS	1 año	3
2° DOSIS	6 años	6

ANTIINFLUENZA	
< 5 AÑOS	19
> 60 AÑOS y MAS	24

Td	
HOMBRES	15
MUJER NO EMBARAZADA	20
MUJER EMBARAZADA	5

1º CAMPAÑA DE VACUNACIÓN	
SABIN	29
PENTAVALENTE	2
TRIPLE VIRAL	1
DPT	1
Td	15
SR	2

2º CAMPAÑA DE VACUNACIÓN	
SABIN	29
PENTAVALENTE	1
TRIPLE VIRAL	2
DPT	1
Td	7
SR	9

3º CAMPAÑA DE VACUNACIÓN	
SABIN	0
PENTAVALENTE	0
TRIPLE VIRAL	10
DPT	2
Td	10
SR	8

ANTI-HEPATITIS B	
< 1 AÑO	5
> 12 AÑOS	32

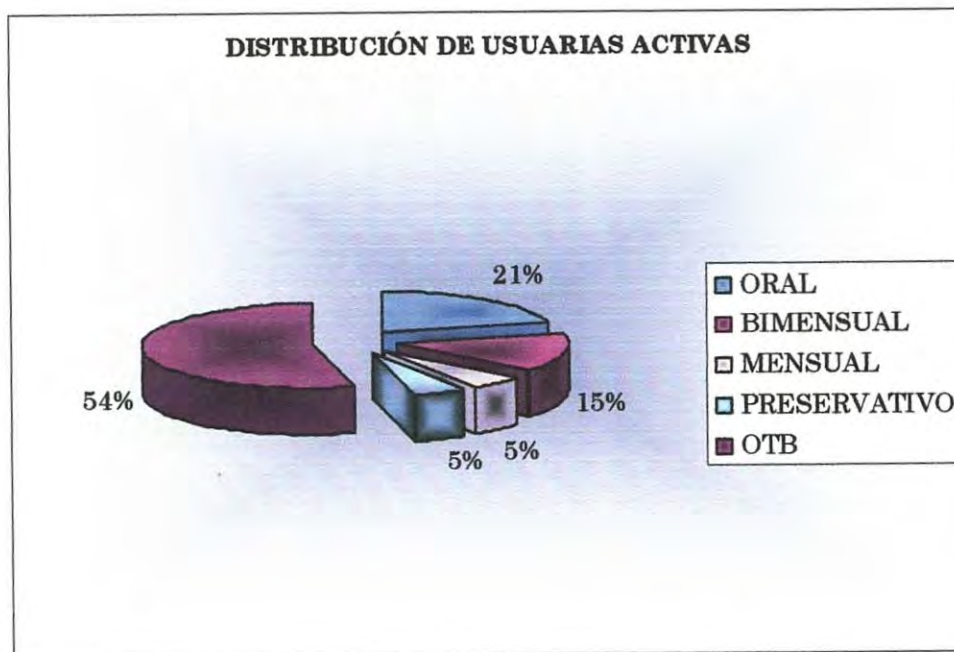
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

META	150
LOGRO	136
%	90.6

5. PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

En el período de servicio social comprendido de Febrero de 2007 a Enero de 2008 se otorgaron 116 consultas de planificación familiar, de las cuales 1 fue de primera vez y las 115 restantes fueron subsecuentes. Se tuvieron 3 ingresos de mujeres en puerperio que aceptaron con satisfacción un nuevo método de planificación. Actualmente existen 39 usuarias activas que a continuación se desglosan como sigue: 8 con método hormonal oral, 6 con inyectable bimensual, 2 con inyectable mensual, 2 con preservativo y 21 cuentan con método definitivo, es decir, con Oclusión Tubárica Bilateral.

A continuación se muestra en la siguiente gráfica la distribución de los métodos en el Ejido de Félix Gómez.



6. CONTROL PRENATAL, ATENCIÓN DEL PARTO Y PUERPERIO.

Durante el año de servicio social con respecto a control prenatal se tuvieron en total 4 embarazadas. Dentro de las cuales hubo 1 consulta de 1ra vez en el primer trimestre y ninguna subsecuente, 2 consultas en el segundo trimestre de primera vez y 3 subsecuentes. Y por último hubo 1 consulta en el tercer trimestre de embarazo de primera vez y 8 subsecuentes. Y para finalizar se obtuvo un promedio de 3 consultas por embarazada. No se tuvo ninguna paciente con embarazo de alto riesgo.

CONSULTA A EMBARAZADAS

	Alto Riesgo	1er Trimestre	2do Trimestre	Ser Trimestre
1ra Vez	0	1	2	1
Subsecuente	0	0	3	8

Con respecto a atención de partos, durante el servicio no se atendió ningún parto, ya que actualmente en los centros de salud no se debe de atender partos ya que existen más riesgos que beneficios en atender alguno, debido a que el centro no cuenta con los servicios necesarios para el mismo. Por lo tanto, a toda mujer embarazada a partir de las 30 semanas de gestación se refiere al Hospital Integral de la Mujer del Estado de Sonora para que finalice su control prenatal.

Pero se tuvo que referir a una paciente embarazada foránea por embarazo pretermino más trabajo de parto en fase latente, que al parecer tuvieron que realizarle cesárea y mantener por algún tiempo al producto en la incubadora.

También se atendieron a 3 mujeres para consulta puerperal, las cuales aceptaron método inmediatamente sin ningún problema, las cuales tuvieron a sus hijos por medio de parto eutócico y no tuvieron complicaciones postparto.

III. Subprograma de Atención Médica.

a) MORBILIDAD.

De acuerdo con lo realizado durante el período de servicio social se otorgaron en total 1,027 consultas en el Ejido de Félix Gómez. Dentro de las cuales 170 fueron de primera vez y 857 subsecuentes. Con respecto a la distribución por sexo se tuvieron en hombres 75 de primera vez y 303 subsecuentes, en cuanto a las mujeres se tuvieron 95 de primera vez y 554 subsecuentes, como podemos observar en comparación con años anteriores todavía la consulta a mujeres sobrepasa a la de los hombres con un 63% de la consulta en general. En las siguientes tablas se muestran las distribuciones de las consultas por sexo, así como también por grupos etáreos.

CONSULTAS OTORGADOS POR GÉNERO EN EL PERÍODO DE FEBRERO DE 2007 A ENERO DE 2008 EJIDO FÉLIX GÓMEZ.

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1ra Vez	75	95	170
Subsecuente	303	554	857
TOTAL	378	649	1,027

**CONSULTAS OTORGADAS POR GRUPO ETAREO EN EL PERÍODO DE
FEBRERO DE 2007 A ENERO DE 2008 EJIDO FÉLIX GÓMEZ.**

	< 1 año	1-4 años	5-14 años	15-49 años	50-59 años	60 y más	TOTAL
1ra Vez	9	29	56	59	8	9	200
Subsecuente	19	66	120	424	116	112	827
TOTAL	28	95	176	483	124	121	1,027

Como podemos observar en la tabla anterior de grupos etáreos, podemos deducir que la mayor consulta fue en el rango de 15 a 49 años, esto se debe a que en este rango abarcan muchos de los programas específicos que a continuación se describirán.

b) CONSULTA POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS.

Dentro de las consultas que se otorgaron por programas específicos hay que aclarar que solo se tomaron en cuenta los siguientes programas: sanos, enfermedades transmisibles, crónico-degenerativas, otras enfermedades, planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual, esto debido a que en el estado de Sonora dichos programas son los que tienen mayor relevancia para llevarlos a cabo en nuestro estado.

De acuerdo a los resultados obtenidos en las consultas durante el período de Febrero de 2007 a Enero de 2008 se puede concluir que la mayor de las consultas fueron otorgadas al programa a sanos con un 27.9% del total de las mismas. Lo anterior se puede explicar debido a que desde que se implementó el programa de Oportunidades en esta comunidad existe más asistencia a la consulta a sanos, ya que en dicho programa es obligatorio ir a la consulta por lo menos dos veces al año, también se debe a que actualmente las madres de

familia están más concientes de que cuando tienen a un niño recién nacido deben de llevarlo a control de niño sano y después de forma consecutiva cada mes para poder tener un control de su desarrollo, ya que hay mayor promoción en la comunidad con respecto a ello.

A continuación se muestra la tabla de distribución de las consultas por programas específicos que se tuvieron en dicho período.

CONSULTAS POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS

	SANOS	ENF. TRANSMISIBLES	CRÓNICO- DEGENERATIVAS	OTRAS ENFERMEDADES	PF	ITS	TOTAL
1ra Vez	4	91	2	72	1	1	170
ubsecuente	283	138	230	91	115	1	857
TOTAL	287	229	232	163	116	2	1,027

Durante el período de servicio social se consultaron en total a 35 lesiones, de las cuales 33 de ellas fueron a causa de accidentes, y las 2 restantes por violencia. Dentro de los accidentes se atendieron a 21 hombres y a 12 mujeres, y dentro de tipo violencia a 2 hombres.

Con respecto a las referencias se realizaron 27 referencias en total durante el año. A continuación se describirán cada una de las referencias realizadas en dicho año:

1 por Enfermedad Ácido-Péptica, 1 por Apendicitis. 1 por Vértigo, 2 por Fracturas Radiocubitales, 4 por Embarazo a Término, 1 por Embarazo Pretérmino con Trabajo de Parto, 3 por Síndrome Doloroso Abdominal, 1 por Tumor Intraocular, 1 por Dermatitis Atópica, 1 por Epilepsia, 1 por Cardiopatía Congénita, 1 por Luxación de Codo, 1 por Gingivorragia en estudio, 2 por Caries Dental, 1 por Sangrado Uterino Anormal, 1 por Uretritis Persistente, 1 por Fractura de la Falange Distal, 1 por Amputación de Falange Distal, 1 por Herida en Cavidad Oral, 1 por Herida por Arma Blanca.

c) MORTALIDAD.

No hubo ninguna defunción durante el Servicio Social prestado.

d) INVÁLIDOS.

No hubo alguna detección de invalidez en la comunidad de Félix Gómez durante el período de servicio.

IV. Subprograma de Enseñanza.

A) EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA.

Durante el período de Servicio Social se tuvo capacitación para las Médicos Pasantes, mediante reuniones en la Jurisdicción No. 1 cada 15 días, las cuales incluyeron los siguientes temas: en Febrero se tuvo la plática de Participación Social y Fomento a la Salud, en Marzo Enfermedades de Notificación Inmediata Acciones a realizar ante la presencia de Brotes, en Abril Enfermedades Crónico-Degenerativas, en Mayo Enfermedades Diarreicas Agudas, en Junio Módulo de Salud Reproductiva, en Julio Enfermedades Transmitidas por Vector, en Agosto Detección Oportuna de Cáncer de Mama y Cáncer Cervicouterino, en Septiembre Programa Micobacteriosis Componente Tuberculosis Pulmonar y Lepra, en Octubre Módulo de Atención a la salud del Niño y el Adolescente, en Noviembre Planificación Familiar, en Diciembre Enfermedades de Transmisión sexual y por último en Enero Rabia.

Todas las pláticas que se realizaron en el transcurso de servicio social fueron complementadas por invitados especiales expertos en cada rama. Así como también la participación de los mismos pasantes, ya sea mediante la presentación de un caso clínico o la exposición de un tema.

7. CUMPLIMIENTO DE METAS

ESQUEMAS DE VACUNACIÓN

ESQUEMAS		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene
Terminados Sabin < 1 año	META	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	LOGRO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	%	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100
Terminados DPT	META	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	2	0
	LOGRO	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	2	0
	%	0	0	0	0	100	100	100	0	0	0	100	0
Terminados Triple Viral	META	2	0	1	2	0	0	1	2	1	0	1	0
	LOGRO	2	0	1	2	0	0	1	2	1	0	1	0
	%	100	0	100	100	0	0	100	100	100	0	100	0
Terminados Pentavalente	META	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	LOGRO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	%	100	0	0	100	0	0	0	0	0	100	0	100
Terminados Toxoide	META	5	6	8	5	2	2	3	2	2	1	1	0
	LOGRO	5	6	8	5	2	2	3	2	2	1	1	0
	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	0

FUENTE: Control interno CSR.

De acuerdo a las metas establecidas en la población de Félix Gómez con respecto al esquema de vacunación terminados, se logró la meta al 100% en lo que abarca las vacunas de Sabin, pentavalente, DPT, triple Viral, pero no se pudo terminar el esquema de Td, por problemas externos al centro de salud, ya que los pacientes que tenían que acudir a terminar su esquema no todos pudieron completarlo porque no regresaron a su dosis respectiva, en este caso se completó aproximadamente el 80% del esquema de toxoide tetánico

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

ACTIVIDAD		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Total
Consultas	META	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	25.8	310
	LOGRO	15	21	13	6	10	13	5	5	4	14	10	16	132
	%	58.1	81.3	50.3	23.2	38.7	50.3	19.3	19.3	15.5	54.2	38.7	62	42.5
Casos IRAs	META	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	5.45	65.4
	LOGRO	15	21	13	5	7	8	5	3	3	9	6	16	111
	%	275.2	385.3	238.5	91.7	128.4	146.7	91.7	55	55	165.1	110	293.5	169.7
Casos OMA	META	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	.85	10.2
	LOGRO	0	0	0	1	1	0	0	2	1	0	2	2	9
	%	0	0	0	117.6	117.6	0	0	235.2	117.6	0	235.2	235.2	88.2
Casos Neumonía	META	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	.45	5.4
	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Madres capacitar	META	16	21	5	1	4	6	1	2	1	4	5	6	72
	LOGRO	16	21	5	0	5	6	1	4	1	3	7	6	73
	%	118.7	100	100	0	125	100	100	200	100	75	140	100	101.3

SUIVE 2006-2007

Con respecto a las metas establecidas para las Infecciones Respiratorias Agudas, en las consultas no se logró el 100% de las metas, sino que varió de mes en mes, porque comparado con el año 2006 éstas fueron mayor a las del 2007. Así mismo, con respecto a los casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas, Otitis Media y Neumonía.

Sin embargo, lo que concierne a la capacitación de madres, ésta tuvo un resultado favorable, ya que las metas se lograron al 100% en cada mes o hasta más del 100%, esto debido a que en cada consulta o caso nuevo de alguna Infección Respiratoria Aguda se capacitaba a la madre de familia.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

ACTIVIDAD		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Total
Consultas EDAS	META	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	30.4
	LOGRO	1	2	9	0	2	0	3	1	1	2	0	0	21
	%	40	80	360	0	80	0	120	40	40	80	0	0	69
Sobres VSO	META	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	90
	LOGRO	3	6	27	0	6	0	9	3	3	6	0	0	63
	%	40	80	360	0	80	0	120	40	40	80	0	0	70
Tratamientos VSO	META	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	90
	LOGRO	3	6	27	0	6	0	9	3	3	6	0	0	63
	%	40	80	360	0	80	0	12	40	40	80	0	0	70
Total Madres Capacitar	META	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	30.4
	LOGRO	1	2	9	0	2	0	3	1	1	2	0	0	21
	%	40	80	360	0	80	0	120	40	40	80	0	0	69

FUENTE: SUIVE 2006-2007

Al igual que las Infecciones Respiratorias Agudas, conforme a las fórmulas establecidas para el logro de las metas, las Enfermedades Diarreicas Agudas se tuvieron muchas fluctuaciones de las mismas, y solo se presentó un brote en el mes de abril, esto ya analizado en los canales endémicos en el siguiente capítulo.

Por otra parte, dentro de la capacitación a las madres de familia, también se tuvo mucha variación en los distintos meses, pero a pesar de eso, se capacitó a cada madre en cada consulta con su respectivo tratamiento de vida suero oral.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

ACTIVIDAD		Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Total
Consulta	META	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1º vez	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonorrea	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta	META	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ubsecuente	LOGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gonorrea	%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Consulta	META	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	.15	1.9
1º vez	LOGRO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ITS	%	0	0	0	0	0	666	0	0	0	0	0	0	0
Consulta	META	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	0.63	7.6
ubsecuente	LOGRO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ITS	%	0	0	0	0	0	158	0	0	0	0	0	0	0

SUIVE 2006-2007

Las metas establecidas para las Infecciones de Transmisión Sexual, no fueron muy satisfactorias o significativas, ya que solo se tuvo un caso nuevo y uno subsecuente durante todo el año de servicio. Pero dicho caso se atendió de manera adecuada y no hubo contagios nuevos, ni alguna complicación de la misma.

8. CANALES ENDÉMICOS

I. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	26	45	17	33	12	14	16	22	13	28	30	25
2003	43	0	15	125	2	0	8	21	18	21	99	10
2004	7	11	9	18	18	14	24	4	9	16	17	31
2005	27	17	24	12	12	14	16	9	9	16	23	25
2006	54	17	19	24	24	7	1	2	9	6	9	4

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

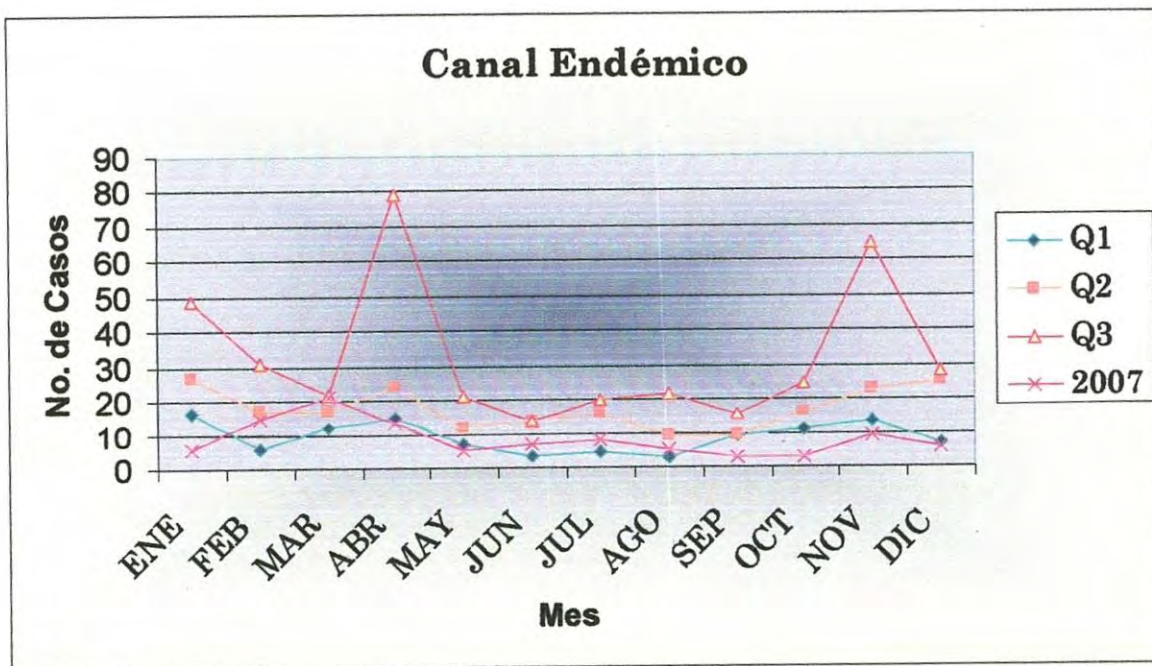
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
7	0	9	12	2	0	1	2	9	6	9	4
26	11	15	18	12	7	8	4	9	16	17	10
27	17	17	24	12	14	16	9	9	16	23	25
43	17	19	33	18	14	16	21	13	21	30	25
54	45	24	125	24	14	24	22	18	28	99	31

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	16.5	5.5	12	15	7	3.5	4.5	3	9	11	13	7
Q2	27	17	17	24	12	14	16	9	9	16	23	25
Q3	48.5	31	21.5	79	21	14	20	21.5	15.5	24.5	64.5	28

2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
6	15	21	13	5	7	8	5	3	3	9	6



CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	0	2	5	4	6	9	8	8	6	8	0	0
2003	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2005	1	0	0	0	2	2	0	5	2	1	0	1
2006	1	0	2	1	0	1	9	1	0	1	0	0

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

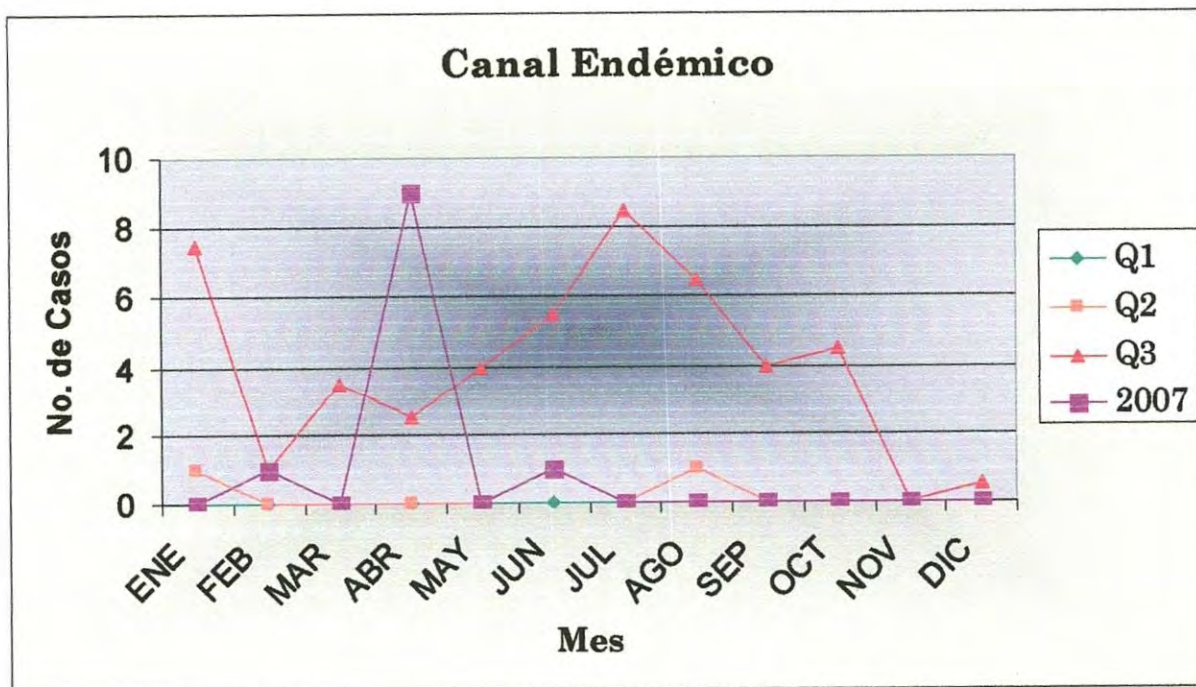
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
1	0	2	1	2	2	8	5	2	1	0	0
13	2	5	4	6	9	9	8	6	8	0	1

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Q3	7.5	1	3.5	2.5	4	5.5	8.5	6.5	4	4.5	0	0.5

2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	1	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0



CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	0	5	3	4	3	6	5	9	2	4	3	4
2003	5	0	0	0	0	0	16	2	0	0	22	39
2004	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2005	1	3	2	1	4	0	2	0	2	1	2	3
2006	1	0	0	0	0	0	0	3	1	3	0	0

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

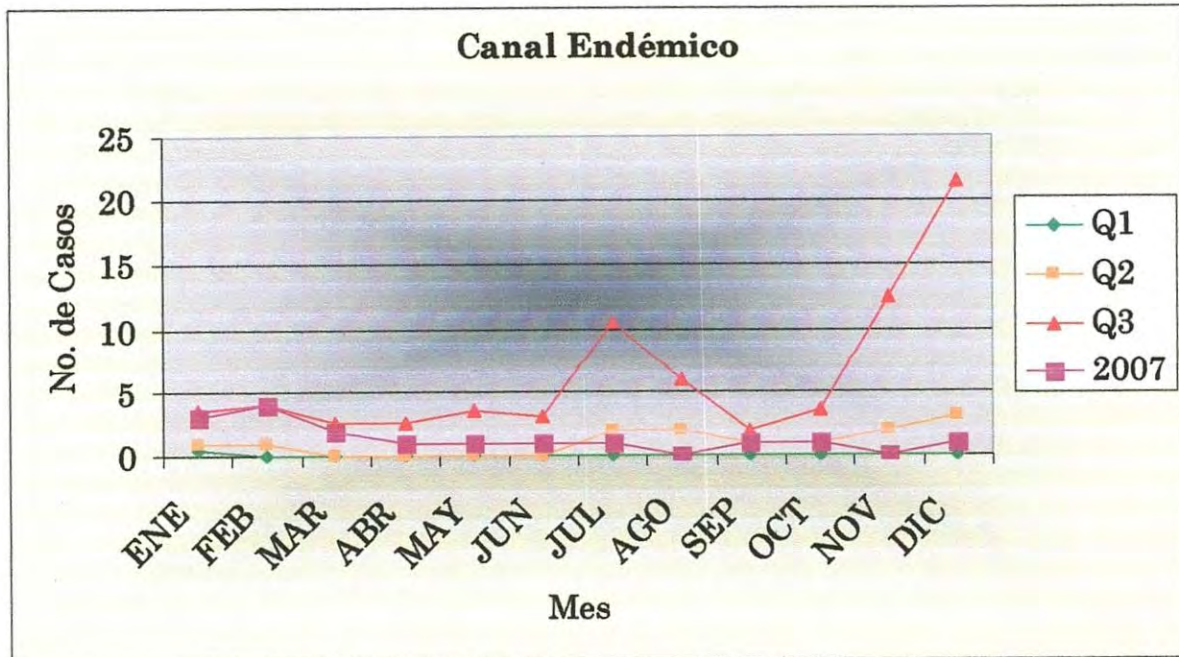
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	0	2	2	1	1	2	3
2	3	2	1	3	0	5	3	2	3	3	4
5	5	3	4	4	6	16	9	2	4	22	39

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	1	1	0	0	0	0	2	2	1	1	2	3
Q3	3.5	4	2.5	2.5	3.5	3	10.5	6	2	3.5	12.5	21.5

2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
3	4	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1



II. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	1	0	1	0	0	3	1	1	0	1	0	0
2003	2	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0
2004	0	7	8	1	5	1	0	1	2	4	0	0
2005	0	0	0	2	0	2	0	1	2	4	0	1
2006	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

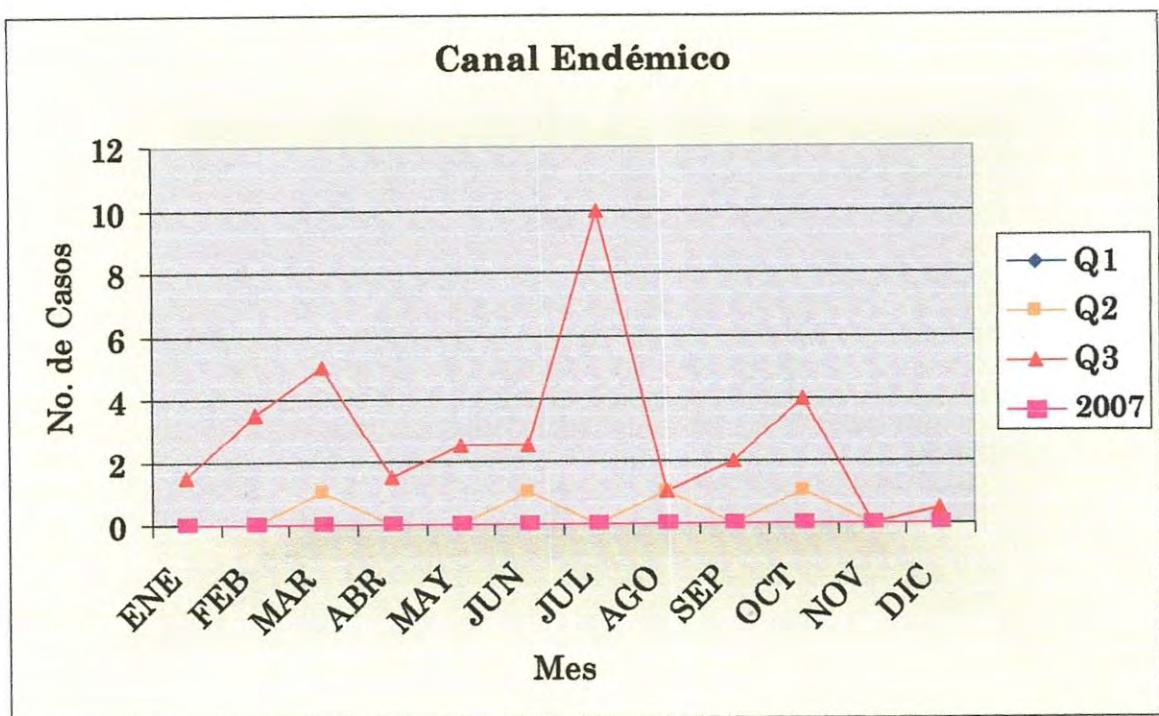
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
1	0	2	1	0	2	1	1	2	4	0	0
2	7	8	2	5	3	19	1	2	4	0	1

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
Q3	1.5	3.5	5	1.5	2.5	2.5	10	1	2	4	0	0.5

2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

TRAUMATISMOS

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	4	8	8	7	8	2	9	5	9	6	0	3
2003	3	4	5	5	6	3	8	7	8	6	4	2
2004	2	4	6	0	10	0	13	14	10	3	6	4
2005	1	3	2	4	10	3	2	6	3	5	3	2
2006	1	3	6	3	2	3	4	0	0	1	2	0

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

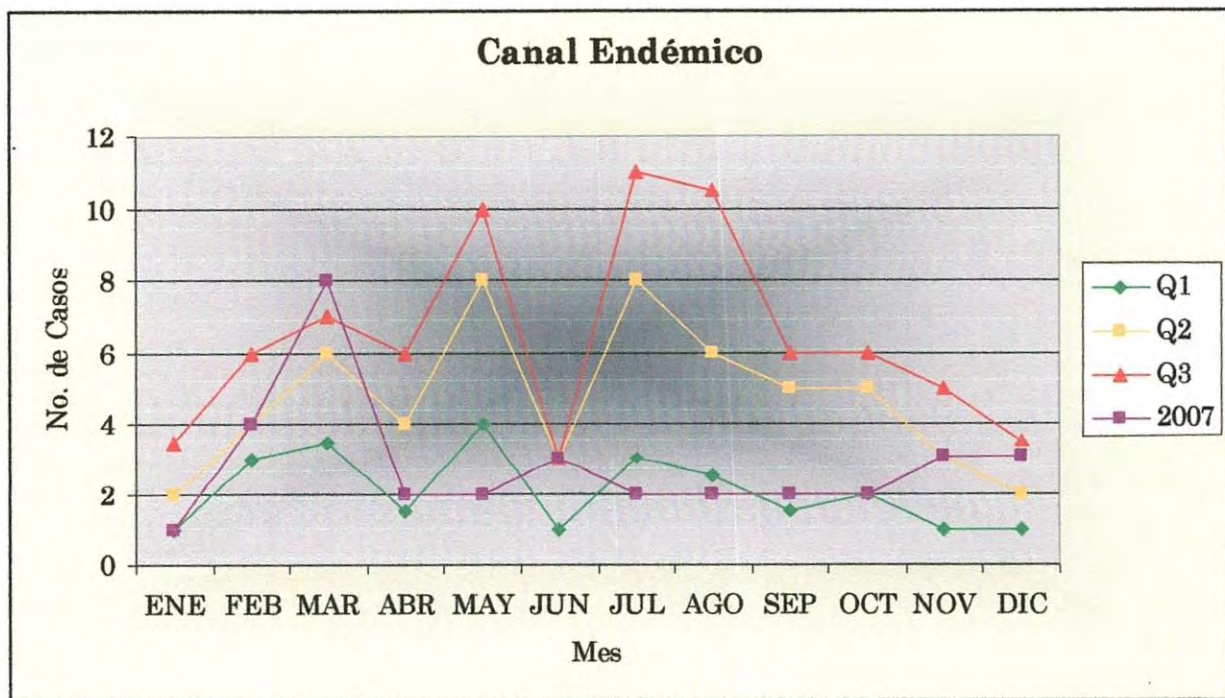
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	3	2	0	2	0	2	0	0	1	0	0
1	3	5	3	6	2	4	5	3	3	2	2
2	4	6	4	8	3	8	6	8	5	3	2
3	4	6	5	10	3	9	7	9	6	4	3
4	8	8	7	10	3	13	14	10	6	6	4

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	1	3	3.5	1.5	4	1	3	2.5	1.5	2	1	1
Q2	2	4	6	4	8	3	8	6	5	5	3	2
Q3	3.5	6	7	6	10	3	11	10.5	6	6	5	3.5

.2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	4	8	2	2	3	2	2	2	2	3	3



CASOS POR MES DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

ENFERMEDAD ACIDO-PEPTICA

AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
2002	0	1	1	5	2	1	5	1	4	3	1	0
2003	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2004	0	2	2	1	0	0	4	2	0	1	2	2
2005	0	1	2	1	2	1	3	2	0	1	2	2
2006	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0

CASOS POR MES DE MENOR A MAYOR

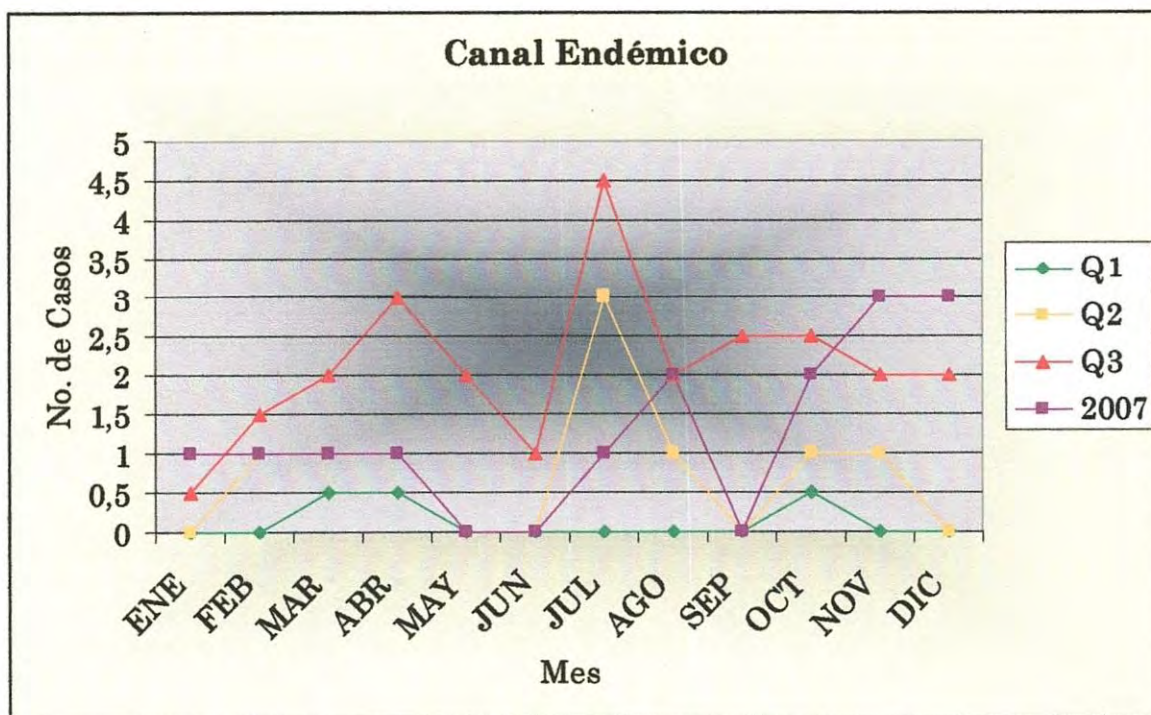
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	0
0	1	2	1	2	1	4	2	1	2	2	2
0	2	2	5	2	1	5	2	4	3	2	2

CUARTILES

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Q1	0	0	0.5	0.5	0	0	0	0	0	0.5	0	0
Q2	0	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	0
Q3	0.5	1.5	2	3	2	1	4.5	2	2.5	2.5	2	2

2007

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	1	1	1	0	0	1	2	0	2	3	3



III. ANÁLISIS DE LOS CANALES ENDÉMICOS.

De acuerdo a la realización de los canales endémicos en este año. Se observó que dentro de las enfermedades transmisibles, lo que concierne con las Infecciones Respiratorias Agudas, se puede concluir que durante todo el año estuvo por debajo del primer cuartil, es decir, que dicha enfermedad tuvo éxito en su control en este año comparado con los 5 años anteriores, pero sólo en el mes de marzo la enfermedad se comportó dentro de la mediana y el 3er cuartil, lo que indica una señal de alarma para dicha enfermedad, lo cual se debió al cambio tan brusco que se tuvo de febrero a marzo de 2007 en el Ejido de Félix Gómez, por lo tanto, se tuvieron mayores casos nuevos en comparación a los otros meses de dicho período. Todo lo anterior nos sugiere tener una mayor capacitación a las madres, para poder evitar el aumento de nuevos casos en dicho mes o cualquier otro y también que se presenten tan abruptamente de un mes a otro.

También se analizaron las Enfermedades Diarreicas Agudas, las cuales se comportaron durante todo el año por debajo del primer cuartil, lo cual indica que también se tuvo éxito en su control, aunque a pesar de dicho control, se tuvieron en el mes de abril 9 casos nuevos, lo que es por arriba del 3er cuartil, que indica epidemia dentro de ese mes, en comparación con los 5 años anteriores, analizando a la población se puede deducir la causa de dicha epidemia, esto fue debido a que en ese mes no se tuvieron las medidas higiénicas dentro de las escuelas y también debido a que en dicho mes se tuvieron problemas con respecto al abastecimiento de agua potable en la comunidad.

Por último con lo que respecta a las enfermedades transmisibles, otra de las enfermedades que se analizaron fue la de las Infecciones de Vías Urinarias, al realizar el canal endémico, se observó que dicha enfermedad se comportó en los primeros tres meses dentro de la mediana y el 3er cuartil, lo que indica una alarma de dicha enfermedad en esos meses, y el resto de los meses se comportó dentro del rango de éxito ya que estuvo por debajo del primer cuartil, lo que quiere decir que, durante el año de 2007 han disminuido de manera

significativa los casos nuevos de infecciones urinarias en comparación con los 5 años anteriores. Pero a pesar de dicho control, es importante seguir educando a la población en esos primeros tres meses para que no se salga del rango de alarma y que se presente alguna epidemia en los años siguientes y sobretodo que haya un control exitoso en todos los meses del año. Esto mediante la ecuación a ala población con respecto a la alimentación y a la importancia del consumo de agua mínimo 2 litros diarios.

Por otro parte, también se analizaron las enfermedades no transmisibles y en primer lugar se analizó la Hipertensión Arterial, ya que como en todo el estado de Sonora y México han aumentado considerablemente las enfermedades crónico-degenerativas, es de suma importancia analizar el comportamiento de dicha enfermedad en esta comunidad, los resultados del análisis fueron que durante todo el período no se tuvo ningún caso nuevo de Hipertensión, a comparación de los años anteriores, lo que indica, que estuvo dentro del rango de éxito, a pesar de que la expectativa era otra, es decir, de que se iba a encontrar alguna caso nuevo por lo mismo de que actualmente se han incrementado dichas enfermedades. Por lo tanto, se puede concluir con respecto a esta enfermedad que en esta comunidad comparándola con los 5 años anteriores ha ido disminuyendo de forma paulatina, y se puede deducir que es debido a que en dicha población existe una mayor concientización con respecto a los factores predisponentes para Hipertensión Arterial, así como un mejor control con respecto a su salud en general, ya que las detecciones realizadas durante el año para Hipertensión Arterial todas fueron negativas.

En segundo lugar, se tomo en cuenta los Traumatismos, que durante el año hubo un mes en que se salió del 3er cuartil, que fue en el mes de marzo, lo que nos indica que este aumento se debió a que hubo mucha afluencia de población al pueblo debido al período vacacional de semana santa, y en los demás meses se mantuvo dentro del primer y segundo cuartil, que indica un mayor control de la enfermedad. Por lo anterior, se puede concluir que se necesita tener una mayor capacitación e información a las personas que dejan o llegan al pueblo sobre la prevención de accidentes, sobretodo en dicho período vacacional.

Por último, y en tercer lugar, se encuentra la Enfermedad Ácido-Péptica, su comportamiento durante el año en la mayoría de los meses fue dentro del rango de éxito y seguridad, pero hubo un mes donde estuvo en el rango de alarma que fue en agosto, y en comparación con los años anteriores se podría decir que se comportó de manera similar. Con respecto al mes en que hubo alarma de dicha enfermedad, aunque solo fueron 2 casos nuevos, es de relevancia conocer los tipos de alimentos de consumo de la población, y de ahí partir para poder informarle a la población que alimentos están provocando el los nuevos casos de dicha enfermedad.

9. CONCLUSIÓN.

Para empezar la conclusión de este Diagnóstico de Salud, quisiera hacer referencia en la introducción, ya que en ésta se mencionó cual era el objetivo de la realización de este importante documento.

Al principio de la realización del Diagnóstico de Salud, a mi parecer, creía que solo era recabar datos e información de aspectos geográficos, culturales, sociales, económicos, educativos y de salud, pero al comenzar la realización de este documento me di cuenta de que no solamente es eso, es decir, si se realizó un Programa en Salud sobre las Infecciones Respiratorias Agudas, y también se obtuvieron resultados positivos con respecto a los objetivos y metas establecidas, pero además de aprender la problemática en salud y las soluciones de las mismas, aprendí a conocer a las personas de la población de Félix Gómez, aprendí otros estilos de vida, otras ideologías, otro tipo de lenguaje, sobretodo el más popular. Todo lo anterior quiero hacerlo conocer porque en la comunidad de Félix Gómez crecí en muchos aspectos, principalmente como médico, pero también mucho más importante como se humano, así también aprendí a conocer a las personas y a tomarle mucho cariño hasta llegar a formar nuevas amistades que nunca imaginé tener, y tampoco me imaginé que recibiría un trato tan amable y tan humano de toda la gente de Félix Gómez, y que a partir de ahí confirmé lo hermoso que es ayudar a los demás y lo bonito que se siente cuando las personas te dan las gracias de todo corazón, y que a pesar de que no cuentan con los recursos suficientes solo el decir gracias, para mi vale mas que todo el dinero del mundo. También es muy lindo que todo tu pueblo te agradezca tu servicio y disponibilidad al 100% durante el período en que serviste.

Por lo tanto, no me queda más que agradecerle a Dios por darme la oportunidad de conocer a tantas personas tan maravillosas que forman a Félix Gómez. Y por último, le doy mil y un mil veces GRACIAS DE TODO CORAZÓN a mi pueblito querido "El Dipo" por todo lo que me enseñaron en ese hermoso año de servicio. Y deseo que los médicos siguientes sepan valorar a Félix Gómez como se lo merece.

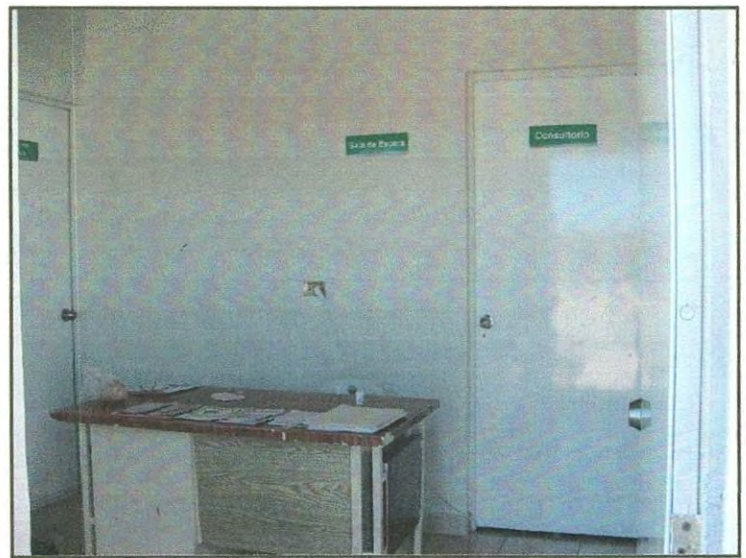
10. GALERÍA



CSR FÉLIX GÓMEZ FEBRERO 2007



MPSS Gabriela Martínez Viera
Febrero 2007-Enero 2008



Sala de Espera CSR Félix Gómez



Mesa de Exploración
CSR Félix Gómez



Consultorio Médico
CSR Félix Gómez



Enfermera Julieta
Cañez
CSR Félix Gómez

Comité de Salud
CSR Félix Gómez





CSR FÉLIX GÓMEZ FEBRERO 2008





***CAPILLA DEL ROSARIO
FÉLIX GÓMEZ***

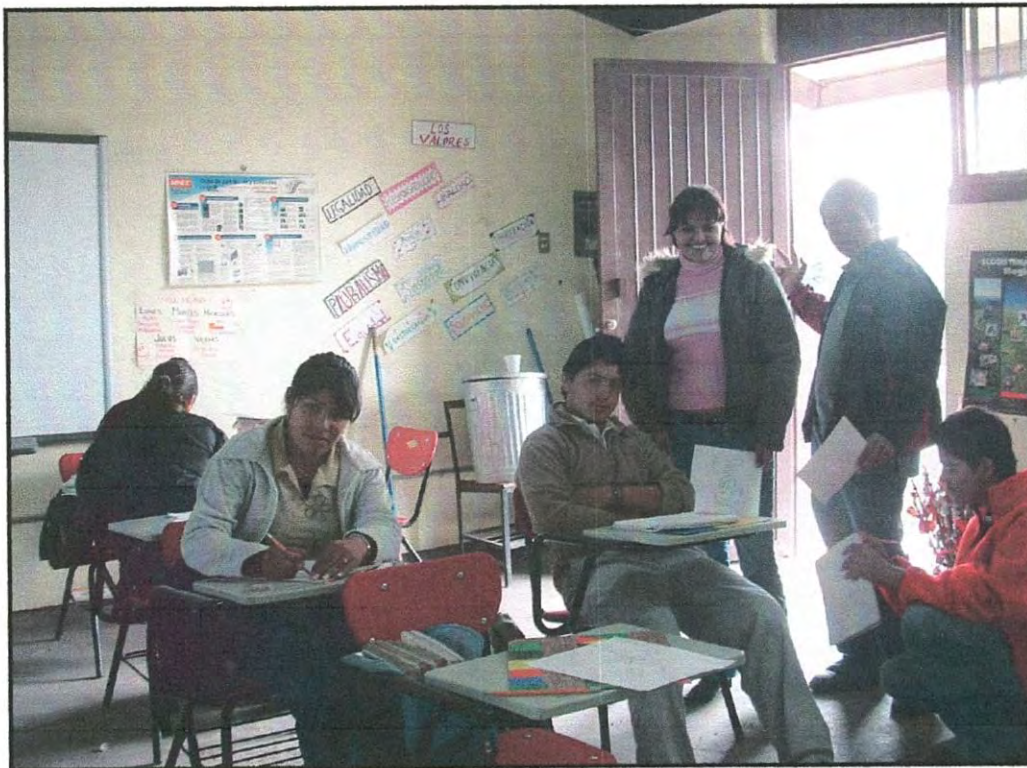
ESCUELA PRIMARIA VICENTE GUERRERO



ALUMNOS DE ESCUELA PRIMARIA FÉLIX GÓMEZ



TELESECUNDARIA



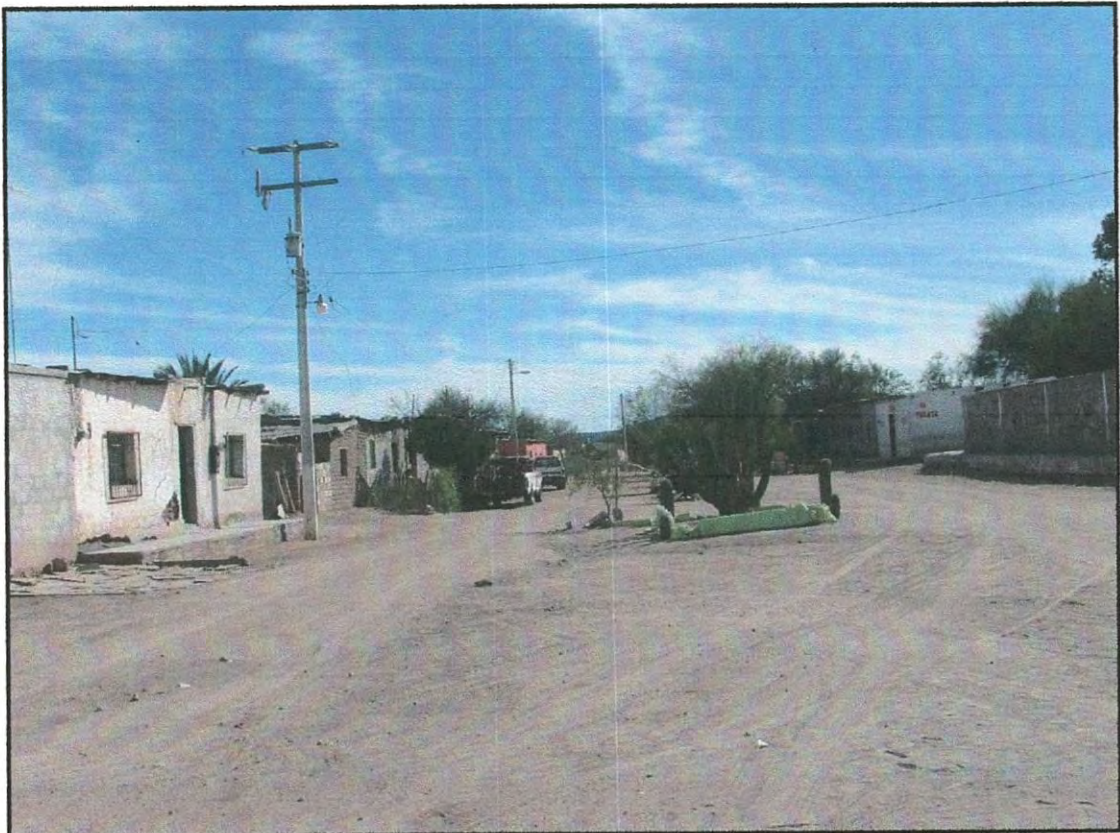


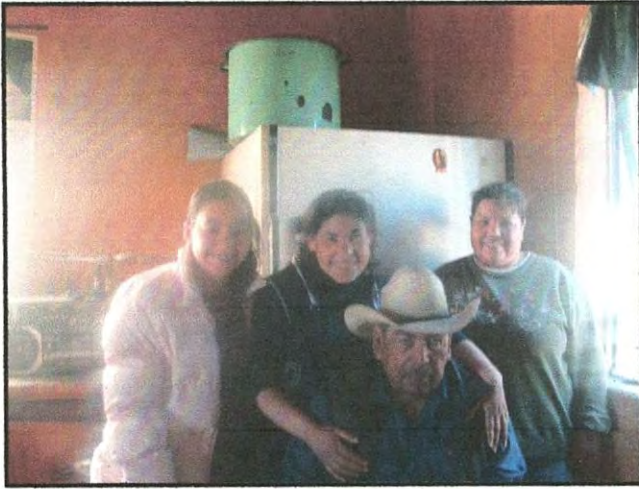
PREESCOLAR "BAMBI"



CONASUPO

BOULEVARD FÉLIX GÓMEZ





FAMILIA NORIEGA LEÓN

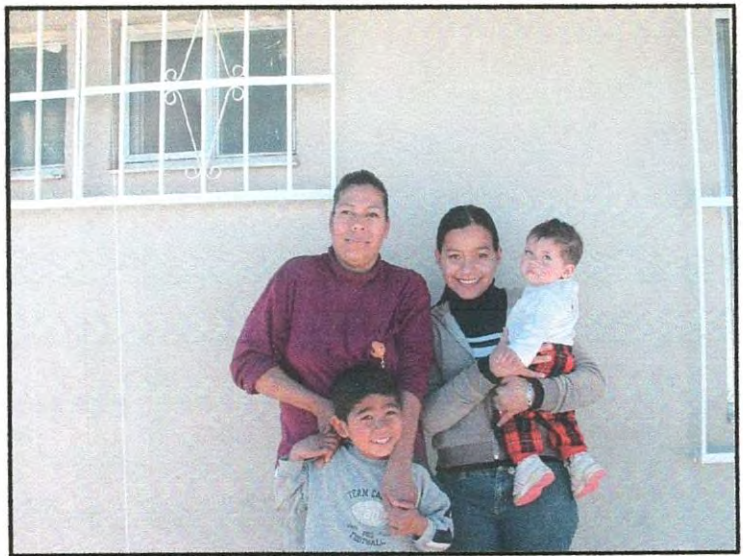


**FAMILIA NORIEGA
CAÑEZ**



**FAMILIA MENDEZ
MAZÓN**

**FAMILIA VELAZQUEZ
NAVARRO**



FAMILIA LEÓN JIMENEZ

**FAMILIA VELAZQUEZ
NORIEGA**





***CAMINO PARA
EL DIPO***

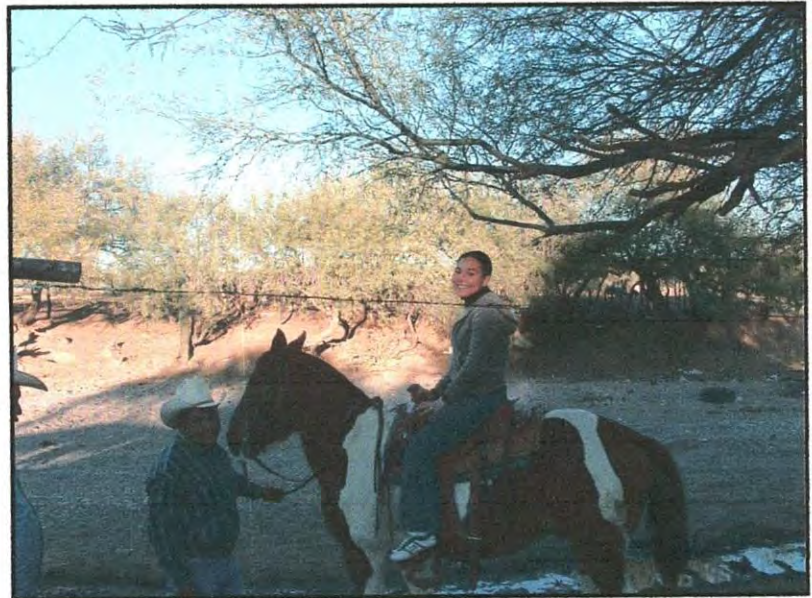
***ARROYO
BACUACHITO***





**ALTAR PARA LA
VIRGEN**

CABALLO EL PINTO



PAVORREAL

R-7160230

11. BIBLIOGRAFÍA.

- **CENSO POBLACIONAL FÉLIX GÓMEZ 2007**
- **HOJAS DIARIAS DE CONSULTA EXTERNA**
- **SUIVE DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**
- **SUIVE 2007**
- **SIS 2007**
- **DIAGNÓSTICO DE SALUD 2005**
- **GUÍA DE ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD**